

Estadístiques de Salut

Morbiditat per malalties de declaració obligatòria a Barcelona ciutat

2010

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Agència
de Salut Pública

MORBIDITAT PER MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA A BARCELONA CIUTAT

2010



SERVEI D'EPIDEMIOLOGIA

Responsables de l'edició:

Cecilia Tortajada Alamilla
Sandra Manzanares Laya
Sarah Lafuente van der Sluis
Cristina Rius Gibert
Patricia García de Olalla i Rizo
Àngels Orcau i Palau
Natalia Allué Orduña
Joan A. Caylà i Buqueras

Recull de dades:

Imma Badosa Gallart
Roser Clos Guix
Lupe Curiel García
Carme Elias Balañá
Sonia Gil Simón
Pilar Gorrindo Lamban
Eva Masdeu Corcoll
Núria Perich Martin
Miriám Ros i Samsó
M. José Santomá Boixeda
Milagros Sanz Colomo
Pere Simón Viván
Dolors Villalante Morris

Agents de Salut Comunitària:

Sayid Abdelkarim
Ileana Burcea
Xiao Miao Lin
Jesús E. Ospina Valencia
Tahir Rafi
Moussa Samba

Processament de dades i secretaria:

Joan Asensio Moreno
Sergi Romero Allueva
Carme Serrano Mejias
Alexandra Tolosa Mansilla
Juan Miguel Valverde Cabello

Edita: Agència de Salut Pública
Producció gràfica: Primer Segona Serveis de Comunicació

Barcelona, 2013

ÍNDIX

1. INTRODUCCIÓ	4
2. MATERIAL I MÈTODES	5
3. MALALTIES DE DECLARACIÓ NUMÈRICA	10
4. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL	14
I. AMEBIASI	14
II. E.COLI	15
III. FEBRE TIFOIDE I PARATIFOIDE	17
IV. HEPATITIS A	18
V. HEPATITIS B	21
VI. HEPATITIS C	24
VII. HEPATITIS E	25
VIII. INFECCIÓ GONOCÒCCICA	26
IX. LEGIONEL·LOSI	29
X. LEISHMANIOSI	32
XI. LEPRO	33
XII. LIMFOGRANULOMA VENERI	34
XIII. MALALTIA MENINGOCÒCCICA	37
XIV. PALUDISME	41
XV. PAROTIDITIS	44
XVI. SHIGEL·LOSI	47
XVII. VIH/SIDA	50
XVIII. SÍFILIS	56
XIX. TOS FERINA	59
XX. TUBERCULOSI	62
XXI. XARAMPIÓ	65
XXII. ALTRES	66
5. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL, PER EDAT I SEXE (Distribució per Districtes)	67
6. BROTS EPIDÈMICS	73
7. ANNEXOS	77
8. ÍNDIX DE TAULES	91
9. ÍNDIX DE FIGURES	96
10. ÍNDIX D'ANNEXOS	98

1. INTRODUCCIÓ

L'informe anual del 2009 sobre les Malalties de Declaració Obligatòria (MDO) a la ciutat de Barcelona continua el format iniciat al 1999, disponible en format electrònic, i també es fruit dels informes anuals iniciats al 1984. Entre 1939 i 1983 les dades d'aquestes malalties estan recollides a les memòries del Servei d'Epidemiologia, i dades encara més antigues es poden trobar en diverses publicacions de l'antic Institut d'Higiene ja des de la seva creació l'any 1891.

La vigilància epidemiològica mitjançant les MDO pretén conèixer el comportament d'aquelles malalties transmissibles, que són rellevants des del punt de vista de Salut Pública, tant per la seva freqüència com per la possibilitat d'aplicar mesures de control que permetin disminuir la seva incidència.

El sistema de les MDOs inclou les malalties de declaració numèrica que de manera global permet conèixer la tendència d'aquestes malalties al llarg del temps i les malalties de declaració nominal, en les que es recull per a cada cas les característiques epidemiològiques més importants, sent aquesta informació imprescindible per aplicar mesures de control i dissenyar estratègies preventives. També inclou la notificació dels brots epidèmics, el que possibilita la seva investigació i control, millorant-se així el coneixement dels mecanismes de transmissió, etiologia i àmbit d'aquests problemes de salut. Aquest informe del 2009 també inclou un annex especial sobre la grip.

El canvi demogràfic observat en els darrers anys ha influït en la epidemiologia d'aquestes malalties. En aquest sentit s'observen canvis en la incidència d'algunes de les MDO, amb més afectació de la població immigrant que de l'autòctona. Així, en aquest informe es pot observar en diverses malalties una major proporció de casos en immigrants que en població autòctona, tal com s'observa des de fa anys en molts països occidentals. Aquest fenomen ha motivat la progressiva incorporació a l'equip del Servei d'Epidemiologia d'agents comunitaris de salut, la finalitat dels quals és actuar com a mediadors culturals i com a traductors.

La informació que s'inclou en aquest informe anual pretén servir per conèixer millor la realitat d'aquestes malalties a la nostra ciutat. Aquesta informació també queda recollida en els corresponents resums anuals de Catalunya i de tot l'Estat. Així mateix recordem la disponibilitat de les publicacions específiques sobre SIDA i tuberculosi que es realitzen des del Servei d'Epidemiologia i que són a disposició de qualsevol persona que ho requereixi també en format electrònic (veure: <http://www.aspb.cat>).

Finalment, agrair una vegada més l'esforç dels professionals i els equips sanitaris que han realitzat les notificacions de les malalties des dels seus centres. Esperem que aquesta informació els resulti d'interès i utilitat.

2. MATERIAL I MÈTODES

2.1. Conceptes generals

Des de l'any 1997 s'han incrementat les malalties de declaració obligatòria en el seu format de declaració individualitzada, fet que comporta un temps d'adaptació de tot el sistema de vigilància i que es veu reflectit en la quantitat i qualitat de les declaracions. Les últimes incorporacions com a malalties de declaració obligatòria van ser, a l'any 2010, la infecció per VIH, condiloma acuminat per infecció pel virus del papil·loma humà (VPH) i l'hepatitis C.

Per a la vigilància es fa servir la definició de cas de les Malalties de Declaració Obligatoria del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya (www.gencat.cat/salut). Definició de brot: es considera que hi ha un brot quan el nombre de casos observat d'una malaltia és superior a l'esperat en un període de temps donat i/o àrea definida; també es considera que hi ha un brot si s'observa l'aparició de dos o més casos inusuals relacionats epidemiològicament, microbiològicament o per les característiques tòxiques.

2.2. Formes de declaració

A partir de l'1 de Gener de 1997, entra en vigor una nova normativa que estructura els elements bàsics de la declaració de malalties per tal d'aconseguir-ne una adequada vigilància i control. Els canvis introduïts modifiquen el circuit de la tramesa de la informació de MDO. La nova normativa també especifica el procediment i circuit de notificació dels casos de SIDA.

2.3. Àmbit

L'Agència de Salut Pública de Barcelona (abans Institut Municipal de Salut Pública) té la responsabilitat del control de les MDO en els residents a la ciutat de Barcelona, que distribuïts en 10 districtes municipals (annex 1) i 73 barris representen un total de 1.619.337 habitants segons el padró del 2010. (<http://www.bcn.cat/estadistica/catala/dades/anuaris/anuari11/cap02/index.htm>).

Les principals fonts d'informació de les MDO corresponen als 83 centres d'assistència primària i als 62 hospitals i clíniques de la ciutat (taules 1 i 2), havent-hi també notificacions procedents dels metges en exercici privat i dels qui treballen en mutualitats mèdiques o altres centres assistencials.

2.4. Circuit administratiu

Els centres i els metges declarants trameten per correu els fulls de declaració (annex 3), que són enregistrats informàticament en el Servei d'Epidemiologia de l'ASPB, des d'on la informació és lliurada a la Delegació Territorial de Barcelona de la Generalitat de Catalunya, que afegeix els casos de la ciutat als de la resta de la demarcació. En les declaracions individualitzades, es porta a terme una enquesta epidemiològica i un seguiment en el cas de les malalties que impliquen un estudi dels contactes del pacient o que tenen un llarg període d'evolució.

El resum setmanal de les declaracions numèriques s'envia directament al Servei de Vigilància Epidemiològica de la Direcció General de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya.

2.5. Mesures de morbiditat

Tenen per objecte la descripció quantitativa de les MDO mitjançant l'ús de mesures relatives presentades en forma de raó, proporció o taxa. Les més utilitzades són les taxes, atès que incorporen el concepte del temps en la ocurrència del fenomen que s'estudia. En el nostre cas són essencialment, la **taxa d'incidència** i la **taxa de prevalença**.

La **taxa d'incidència** mesura la velocitat amb què apareixen nous casos en la població, mentre la **taxa de prevalença** informa sobre els casos presents en una data o període de temps específic. D'altra banda, la **taxa de prevalença** equival a la d'incidència per la durada mitjana de la malaltia.

Una forma especial de taxa d'incidència, és la **taxa d'atac** secundari que resulta d'especial utilitat per mesurar la difusió d'una malaltia transmissible entre les persones exposades a un cas primari. Per això aquesta taxa, que determina la disseminació de la infecció després del contacte, serveix com a indicador del grau d'infectivitat de l'agent causal. El seu càlcul és, doncs, d'especial utilitat en la investigació de brots epidèmics i en la valoració de l'eficàcia dels tractaments quimioprofilàctics.

Malgrat que és evident la seva utilitat, les taxes brutes, sovint, no són suficients per determinar de manera més específica les característiques epidemiològiques de la malaltia, motiu pel qual s'utilitzen les **taxes estandaritzades**, segons edat, sexe o altres variables d'interès que permeten controlar l'efecte de la variable que s'estudia en l'explicació de la distribució del fenomen.

En aquest sentit l'estandardització per edats és útil en la comparació de les taxes dels districtes si tenim en compte que la piràmide poblacional és força diferent en determinades zones de la ciutat, ja que mentre en algun barri o districte la població és força jove en d'altres succeeix el contrari. Per aquests càlculs es fa servir com a població de referència la de l'any 1996. La utilitat més immediata d'un sistema de vigilància epidemiològica com el de les MDO es centra en la possibilitat d'intervenir amb rapidesa davant la possible aparició d'un brot epidèmic. En aquest cas, és important garantir l'existència d'un sistema fluid de circulació de la informació que permeti dur a terme les oportunes investigacions en el moment adient.

2.6. Anàlisi i difusió de la informació

La informació recollida s'analitza en el Servei d'Epidemiologia de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, duent-se a terme una descripció anual de la situació de les diferents MDO. Independentment d'això, es porten a terme anàlisis trimestrals en el cas de la SIDA a través dels butlletins SIDA. En el cas de la tuberculosi es realitza anualment una publicació específica, així com altres anàlisis puntuals derivades d'estudis i projectes de recerca.

La informació de cada malaltia de declaració nominal s'estructura en dues parts: la primera on es resumeix l'activitat del Servei mitjançant la descripció de les declaracions; i la segona on s'inclou l'anàlisi dels casos residents a Barcelona (segons la definició de cas de les Malalties de Declaració Obligatòria del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya).

Per identificar les declaracions durant l'any, s'utilitza el criteri data de notificació, en canvi la selecció del casos confirmats a la ciutat es fa a partir de la data d'inici de símptomes (la data de diagnòstic, de tractament o de notificació es fan servir correlativament en cas de falta de la de inici de símptomes). Pel que fa a casos VIH/SIDA a la ciutat de Barcelona s'han seleccionat aquells que han estat diagnosticats durant aquell any, pel descriptiu dels casos de Tuberculosis a la ciutat la data considerada ha estat la del tractament.

El resum de cada malaltia comença amb una evolució temporal i en l'espai de les declaracions dels últims 5 anys i la font d'aquestes declaracions.

L'anàlisi dels casos de Barcelona varia en funció del nombre de casos de cada malaltia. En les malalties amb més de 10 casos durant l'any, es fa una anàlisi completa on s'inclou l'evolució temporal (casos i taxa d'incidència), la descripció dels casos, la distribució per districtes amb taxes estandarditzades per edat, amb la població de tota la ciutat com a referència i la distribució temporal durant l'any (mesos). En les malalties amb 10 o menys casos durant l'any es fa només un resum d'aquests.

2.7. Anàlisi i difusió de la informació

La versió electrònica està disponible a: <http://www.aspb.es>. D'aquesta manera s'intenta garantir que la informació sobre les MDO a la ciutat de Barcelona estigui a disposició tant de persones i institucions que han col·laborat en el procés de recollida, tramesa i processament, com dels qui per les seves responsabilitats o interessos professionals poden requerir-ne el seu ús.

Taula 1. Relació dels centres hospitalaris.

C.T. d'Alcohòlics Rauxa	Clínica Sant Honorat
CAT Barcelona	Clínica Secretari Coloma
Centre Cardiovascular Sant Jordi, S.A.	Clínica Solarium
Centre Català de Solidaritat	Clínica Tres Torres
Centre Collserola Mutual	Fundació Puigvert, I.U.N.A.
Centre d'Internament i de Dia ITA	H. Universitari Vall d'Hebron - Àrea de Traumatologia i Rehabilitació
Centre d'Oftalmologia Barraquer	H. Universitari Vall d'Hebron - Àrea General
Centre Euroresidencias Les Corts	H. Universitari Vall d'Hebron - Àrea Maternoinfantil
Centre Fòrum	Hospital Casa de Maternitat
Centre Geriàtric Municipal	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
Centre Mèdic Delfos, S.A.	Hospital de Barcelona
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu, S.A.	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Centre Sociosanitari Barceloneta Bonanova	Hospital de l'Esperança
Centre Sociosanitari Eixample	Hospital de Nens de Barcelona
Centre Sociosanitari Hospital Clínic i Provincial de Barcelona	Hospital del Mar
Centre Sociosanitari Mutuam Güell	Hospital Dos de Maig de Barcelona - Consorci Sanitari Integral
Centre Sociosanitari Palau	Hospital Evangèlic
Centre Sociosanitari Sant Jordi de la Vall d'Hebron	Hospital Fremap Barcelona
Centro Internacional de Medicina Avanzada, S.A. (CIMA)	Hospital Plató
Centro Médico Teknon, S.L.	Hospital Quirón
Clínica Barceloneta, S.A.	Hospital Sant Rafael
Clínica Carmelitana	Hospital Sociosanitari Pere Virgili
Clínica Corachan, S.A.	Hospital Universitari Sagrat Cor
Clínica Coroleu	La Salut S.A.R.
Clínica Creu Blanca	Mutual Midat Cyclops
Clínica Figarola	Policlínica Barcelona
Clínica Fundació – FIATC	Regina S.A.R.
Clínica Galatea	Residència AIDAR
Clínica Infantil Stauros	Residència Psicoclínica Nostra Senyora de la Mercè
Clínica Llúria	Serveis Clínics, S.A.
Clínica Nostra Senyora del Pilar	U. Polivalent Salut Mental Poble Sec
Clínica Nostra Senyora del Remei	Unitat de Cures Pal·liatives
Clínica Planas	Unitat Polivalent Salut Mental Barcelona-Nord
Clínica Provença	USP Institut Universitari Dexeus
Clínica Sagrada Família	

Taula 2. Relació dels centres extrahospitalaris.

CAP Barceloneta (EAP Barceloneta)	CAP Rio de Janeiro (EAP Prosperitat)
CAP Casc Antic (EAP Casc Antic)	CAP Turó (EAP Turó De La Peira)
CAP Gòtic (EAP Gòtic)	CAP Rio de Janeiro (EAP Prosperitat)
CAP Gòtic Annex Rull (EAP Gòtic)	CAP Rio de Janeiro (EAP Verdum)
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	CAP Guineueta (EAP Guineueta)
CAP Dr. Lluís Sayé (EAP Raval Nord)	CAP Roquetes (EAP Roquetes)
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	CAP Ciutat Meridiana (EAP Ciutat Meridiana)
CAP Manso (EAP Via Roma)	CAP Chafarinas (EAP Chafarinas)
CAP Eixample (EAP Rosselló)	CAP La Sagrera (EAP La Sagrera)
CAP Manso (EAP Universitat)	CAP Passeig de Maragall (EAP Congrés)
CAP Eixample (EAP Casanova)	CAP Sant Andreu (EAP Sant Andreu Oest)
CAP Roger de Flor (EAP Dreta del Eixample)	CAP Bon Pastor (EAP Bon Pastor)
CAP Carles I (EAP Carles I)	CAP Via Barcino (EAP Trinitat Vella)
CAP Passeig de Sant Joan (EAP Pg. Sant Joan)	CAP Sant Andreu (EAP Sant Andreu Est)
CAP Sagrada Família (EAP Sagrada Família)	CAP Vila Olímpica
CAP Roger de Flor (EAP Monumental)	CAP Ramon Turró (EAP Ramon Turró)
CAP Sagrada Família (EAP Gaudí)	CAP Poblenou (EAP Poblenou)
CAP Les Hortes (EAP Les Hortes)	CAP Paraguai (EAP Besós)
CAP Manso (EAP Poble Sec)	CAP Besós (EAP Besós)
CAP Dr. Carles Ribas (EAP Dr. Carles Riba)	CAP Passeig de Maragall (EAP Encants)
CAP La Marina (EAP Dr. Carles Riba)	CAP Passeig de Maragall (EAP Camp de l'Arpa)
CAP Consell de Cent (EAP Consell de Cent Bordeta-Magòria)	CAP El Clot (EAP El Clot)
CAP Bordeta-Magòria (EAP Consell de Cent Bordeta-Magòria)	CAP Sant Martí (EAP Verneda Nord)
CAP Carreras-Candi (EAP Carreras Candi)	CAP La Pau (EAP La Pau)
CAP Sants (EAP Sants)	CAP Sant Martí (EAP Verneda Sud)
CAP Numancia (EAP Numancia)	ABC Anàlisis de Biomèdica Clínica
CAP Montnegre (EAP Montnegre)	Advance Medicall
CAP Les Corts (EAP Helios)	AMEDICS Claret
CAP Adrià (EAP Sant Elies)	ASINSA, SCP (Asistencial Integral)
CAP Sarrià (EAP Sarrià)	Atlàntida, C. Mèdic Assistencial
CAP Vallvidrera (EAP Vallvidrera-Les Planes)	Boston Medical Group Spain S.L.U.
CAP Les Planes (EAP Vallvidrera-Les Planes)	Brugués Assistencial S.A.
CAP Sant Gervasi (EAP Sant Gervasi)	C. Planing E Hig. Maternal "La Sagrera"
CAP Pare Claret (EAP Joanic)	CAP Quevedo
CAP Pare Claret (EAP Vila de Gràcia)	CAP Travessera de Gràcia
CAP Larrard (EAP Larrard)	Centre Aribau
CAP Vallcarca (EAP Vallcarca)	Centre Assist. Mútua Univ. Mugenat
CAP Larrard (EAP La Salut)	Centre Assistencial Asepeyo
CAP Sanllehy (EAP Sanllehy)	Centre Assistencial DKV
CAP Sardanya (EAP Sardanya)	Centre Assistencial EGARSAT
CAP El Carmel (EAP El Carmel)	Centre Assistencial ENHER
CAP Horta (EAP Horta)	Centre Assistencial FREMAP
CAP Sant Rafael (EAP Vall D'hebron)	Centre Assistencial Ibermutuamur
CAP Horta (EAP Horta)	Centre Assistencial Mútua Montañesa
CAP Passeig de Maragall (EAP Guinardó Baix)	Centre de Diagnosi Mèdica
CAP Turó (EAP Vilapicina)	Centre de Diàlisi Bonanova



Centre de Diàlisi Nephros	EMAI
Centre de Diàlisi Verge de Montserrat	Emergències Plus, Aie
Centre de Prevenció i Control de Malalties de Transmissió Sexual	FIATC
Centre de Salut Viladomat (PAMEM)	Fundació Hospital Sant Pere Claver
Centre de Tractament de la Insuficiència Renal, S.A. – CETIRSA	Googol Medical Centre
Centre d'Hemodialisi Verдум	Health Consulting Group, S.L.
Centre Jove d'Anticoncepció i Sexualitat	Hospal, S.A.
Centre Medic "Plaça Molina"	Icatme Servicios Médicos
Centre Medic "Sant Martí"	Infermeria C. Penitenciari Dones
Centre Mèdic ADESLAS	Infermeria C. Penitenciari Homes
Centre Mèdic Assistencial Catalunya, S.L.	Instal·lacions Sanitàries Corporación Médica
Centre Mèdic AXA	Institut Hemodiàlisi Barcelona
Centre Mèdic Balmes	Institut Mèdic de Gràcia
Centre Mèdic Barcelona Sant Andreu	Institut Nefrològic
Centre Mèdic Congrés	Instituto Clínico de Alta Tecnología
Centre Mèdic Creu Blanca	ISCA 3014, SCP
Centre Mèdic Gran Syr de Sants	Medical Osma, S.L.
Centre Medic Joaníc	Medicina Tropical Importada
Centre Mèdic La Verneda	Merrylife, S.L.
Centre Medic Lesseps	Mútua Egara
Centre Mèdic Roma	Mútua Intercomarcal
Centre Pediàtric Arc	Mutual Midat Cyclops
Centre Peracamps	Neumo SCP
Centre Sanitari Torrent de les Flors	PET Diagonal
Centro Casanovas de Ginecología y Planificación Familiar, S.L.	Policlínica Rosa Sales
Centro Médico Bruc	Quality Medical Service
Centro Médico Lesseps (ADESLAS)	RACC Serveis Mèdics, S.A.
Centro Médico Loreto	S.E.U. Numancia
Centro Médico Urquinaona	Mutuam, Mutualitat de Previsió Social
Centro Médico-Quirúrgico Barcelona, S.L.	Pneumologia i Son, SLP
Certimedic	Policlínica Tibidabo, S.A.
Cínica Renal - TEFNUT, S.A.	S.O.U. de Barcelona
Clínica Trallero	S.P.U. del S.E.U. de Barcelona
Clínica Belodonte	Sanitas, SA de Hospitales
Clínica Guang An Men	SCA Centre Mèdic
Clínica Londres	Servei d' Urgències
Clinicum Assegurances	Servicio Médico Maragall
Consultori Mèdic Taulat	Servicios Médicos de Barcelona, S.L.
Consultorio Médico	TEBEX, S.A.
Creu Blanca Tarradellas	Tools-Gears, S.L.
Dispensari Central Malalties del Tòrax	UMEV

3. MALALTIES DE DECLARACIÓ NUMÈRICA

3.1. Resultats generals

L'any 2010, s'ha produït a la ciutat de Barcelona un total de 68736 declaracions numèriques, xifra que representa un increment global del 51,85% respecte de les notificacions de l'any anterior. Les malalties en la que més ha augmentat la seva notificació han estat la varicel·la, la infecció per tricomones, altres infeccions de transmissió sexual i la infecció per virus herpes simple, les que més han disminuït la seva declaració han estat la oftalmia neonatal, la grip (en relació amb el grup A del 2009) i la leptopirosi (taula 7).

3.2. Declaració hospitalària i extrahospitalària

Enguany la proporció de declaracions des de centres hospitalaris ha estat del 11,49 % en comparació al 38,28% de l'any 2009, el 41,3% de l'any 2008 i el 35,9% de l'any 2007.

3.3. Relació entre Barcelona i Catalunya

Tot i que la ciutat de Barcelona representa aproximadament el 25% de la població de Catalunya i que concentra a més una part molt considerable dels hospitals d'alta tecnologia de Catalunya, es produeix per la majoria de les malalties de declaració obligatòria numèrica, una xifra de declaracions per sota del que teòricament li correspondria, poblacionalment.

A la taula 6 s'hi inclou la relació entre el nivell de declaració d'ambdós àmbits, i s'observa que a la ciutat de Barcelona s'han produït globalment el 17,14% de les declaracions numèriques del conjunt de Catalunya.

Taula 3. Malalties de declaració numèrica. Distribució per setmanes.

	Setmanes													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Enteritis i diarrees	1.391	1.697	1.803	1.602	1.505	1.534	1.422	1.535	1.274	1.223	1.309	1.037	697	700
Escarlatina	8	11	22	22	20	32	25	36	24	33	45	25	19	11
Grip	315	244	199	147	142	105	103	89	83	94	82	56	50	58
Leptospirosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicel·la	158	121	146	168	189	188	229	267	304	301	306	302	231	287
Inf. genital per clamídies	4	9	14	9	8	9	6	13	6	10	6	5	7	12
Condiloma acuminat	1	10	19	11	11	18	10	15	11	4	12	7	5	7
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	6	9	13	12	19	17	17	14	18	8	17	14	12	7
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
Inf. per tricomonas	1	1	4	6	3	5	0	2	1	2	6	8	2	1
Altres malal.trans.sexual	43	73	108	112	90	111	97	113	72	100	93	78	85	87

	Setmanes													
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Enteritis i diarrees	728	801	749	696	736	731	687	735	666	662	530	664	631	696
Escarlatina	23	28	24	14	18	18	19	23	25	19	18	8	16	11
Grip	45	55	41	44	54	52	32	23	19	24	22	35	16	19
Leptospirosi	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
Varicel·la	243	298	281	279	265	287	298	304	290	260	142	188	174	110
Inf. genital per clamídies	10	8	7	5	6	2	12	8	4	9	20	7	3	7
Condiloma acuminat	13	6	11	14	12	8	9	8	10	19	8	13	9	10
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	11	17	19	17	10	8	16	14	13	18	8	15	10	14



Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Inf. per tricomonas	2	1	9	5	4	7	5	9	3	3	3	4	6	1
Altres malal.trans.sexual	128	88	109	108	94	118	89	123	97	100	87	99	95	121

	Setmanes													
	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Enteritis i diarrees	722	621	539	520	565	553	651	638	706	664	777	844	877	1.001
Escarlatina	7	4	4	1	3	6	3	6	7	7	8	16	11	17
Grip	23	20	12	15	31	19	24	40	29	35	59	70	75	112
Leptospirosi	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicel·la	88	55	30	35	39	35	53	55	61	53	70	69	57	106
Inf. genital per clamídies	30	9	9	8	11	8	12	9	3	10	7	7	8	19
Condiloma acuminat	16	12	14	12	5	10	14	14	10	9	13	7	6	18
Inf. genital pel virus de l'herpes simple	13	9	6	15	10	3	8	11	14	15	12	8	3	8
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Inf. per tricomonas	9	5	2	0	1	1	4	5	1	6	2	7	2	3
Altres malal.trans.sexual	100	87	78	79	87	87	83	96	82	120	108	119	62	102

	Setmanes											
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	TOTAL	Mitj./Sem
Enteritis i diarrees	1.138	998	1.223	1.182	1.013	905	406	680	619	784	47.067	905,13
Escarlatina	24	33	28	36	41	24	14	21	26	14	958	18,42
Grip	103	107	110	133	137	164	111	262	550	949	5.438	104,58
Leptospirosi	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,12
Varicel·la	98	101	93	155	141	182	95	133	95	112	8.627	165,90
Inf. genital per clamídies	10	3	11	8	9	1	1	2	14	3	438	8,42
Condiloma acuminat	11	12	18	11	14	7	7	13	12	4	560	10,77
Inf. genital pel virus de l’herpes simple	9	11	17	8	7	7	3	7	9	7	593	11,40
Oftalmia neonatorum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0,13
Inf. per tricomonas	4	6	5	4	8	4	2	4	8	0	197	3,79
Altres malal.trans.sexual	93	72	121	96	88	90	28	68	106	75	4.845	93,17

Taula 4. Evolució dels casos declarats numèricament a Barcelona entre 2007 i 2010 de les malalties que actualment són de declaració obligatòria.

Malalties	Anys								%V. 09-10
	07	%	08	%	09	%	10	%	
Enteritis i diarrees	34.181	72,12	27.161	76,33	24.264	53,60	47.067	68,48	93,98
Escarlatina	681	1,44	691	1,94	490	1,08	958	1,39	95,51
Grip	8.108	17,11	4.701	13,21	16.521	36,50	5.438	7,91	-67,08
Leptospirosi	14	0,03	10	0,03	17	0,04	6	0,01	-64,71
Varicel·la	2.368	5,00	1.585	4,45	1.567	3,46	8.627	12,55	450,54
Inf. genit. per clamídies	260	0,55	249	0,70	216	0,48	438	0,64	102,78
Condiloma acuminat	-	-	-	-	166	0,37	560	0,81	150,00
Oftalmia neonatorum*	14	0,03	19	0,05	38	0,08	7	0,01	-81,58
Inf. genital virus herpes	-	-	-	-	224	0,49	593	0,86	164,73
Inf. per tricomonas	-	-	-	-	48	0,11	197	0,29	310,42
Alt. malal. trans. sexual	1.530	3,23	1.168	3,28	1.716	3,79	4.845	7,05	182,34
No consta	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	47.156	100,00	35.584	100,00	45.267	100,00	68.736	100,00	51,65

(*) Cap declaració d'oftalmia neonatorum ha estat confirmada

V = Variació

Taula 5. Malalties de declaració obligatòria (numèriques) segons procedència de la declaració (hospitalària vs. extrahospitalària).

Malalties	Hospitals	%*	CAPs	%**	TS %***	TOTAL
Enteritis i diarrees	6.778	85,85	40.289	66,22	14,40	47.067
Escarlatina	124	1,57	834	1,37	12,94	958
Grip	513	6,50	4.925	8,09	9,43	5.438
Leptospirosi	0	0,00	6	0,01	0,00	6
Varicel·la	322	4,08	8.305	13,65	3,73	8.627
Inf. genit. per clamídies	12	0,15	426	0,70	2,74	438
Condiloma acuminat	0	0,00	560	0,92	0,00	560
Oftalmia neonatorum	3	0,04	4	0,01	42,86	7
Inf. genital virus herpes	51	0,65	542	0,89	8,60	593
Inf. per tricomonas	4	0,05	193	0,32	2,03	197
Alt. malal. trans. sexual	88	1,11	4757	7,82	1,82	4.845
TOTAL	7.895	100,00	60.841	100,00	11,49	68.736

(*) Percentatges de declaració en funció del total de MDO hospitalàries

(**) Percentatges de declaració en funció del total de MDO extrahospitalàries

(***) TS: Taxa de severitat en % (casos hospitalaris/total de casos)

Taula 6. Malalties de declaració numèrica: morbiditat declarada a Barcelona i a Catalunya durant l'any 2010.

Malalties	Barcelona	%	Catalunya*	%	PROPORCIÓ % Barcelona/Catalunya
Enteritis i diarrees	47.067	68,50	275.109	68,57	17,11
Escarlatina	958	1,40	6.275	1,56	15,27
Grip	5.438	8,00	33.639	8,40	16,16
Leptospirosi	6	0,01	8	0,00	75,00
Varicel·la	8.627	13,00	51.534	12,84	16,74
Inf. genit. per clamídies	438	0,70	754	0,19	58,10
Condiloma acuminat	560	1,00	4.815	1,20	11,63
Oftalmia neonatorum	7	0,01	45	0,01	15,55
Inf. genital virus herpes	593	0,86	1.772	0,44	33,46
Inf. per tricomonas	197	0,30	591	0,15	33,33
Alt. malal. trans. sexual	4.845	7,04	26.376	6,57	18,37
TOTAL	68.736	100,00	400.918	100,00	17,14

* Font d'informació Departament de Salut

Taula 7. Indicadors de qualitat de la declaració numèrica.

Setmana	Centres hospitalaris			Centres extrahospitalaris		
	Núm.	Declararen	%	Núm.	Declararen	%
1	63	3	4,76	185	26	14,05
2	63	5	7,94	185	34	18,38
3	63	5	7,94	185	30	16,22
4	63	2	3,17	185	37	20,00
5	63	5	7,94	185	35	18,92
6	63	5	7,94	185	38	20,54
7	63	4	6,35	185	36	19,46
8	63	4	6,35	185	34	18,38
9	63	4	6,35	185	28	15,14



4. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL

I. AMEBIASI

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 8. Amebiasi: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	16	4	16	26	18
Total declaracions Barcelona ciutat	13	3	11	20	7
Rest a demarcació Barcelona	2	0	4	6	10
Total demarcació:					
Barcelona	15	3	15	26	17
Tarragona	0	0	1	0	0
Lleida	0	0	0	0	1
Girona	1	0	0	0	0
Catalunya	16	3	16	26	18
Rest a de l'Estat	0	0	0	0	0
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	1	0	0	0

Taula 9. Amebiasi: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
1	Declaració Obligatòria	Home	48	Alemanya	NC
2	Declaració Obligatòria	Dona	31	Argentina	Sants-Montjuic
4	Declaració Obligatòria	Dona	30	Espanya	NC
9	Declaració Obligatòria	Dona	19	Espanya	Ciutat Vella
10	Declaració Obligatòria	Dona	27	Perú	Eixample
10	Declaració Obligatòria	Home	26	Espanya	Sant Martí
12	Declaració Obligatòria	Dona	38	Espanya	Les Corts

DM: districte municipal

Es van notificar 18 casos d'amebiasi, dels quals 7 han estat confirmats i són residents a Barcelona ciutat.

II. E.COLI**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 10. E.Coli: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	4	6	0	0	60
Total declaracions Barcelona ciutat	4	4	0	0	60
Resta demarcació Barcelona	0	0	0	0	0
Total demarcació:					
Barcelona	4	4	0	0	60
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	4	4	0	0	60
Resta de l'Estat	0	1	0	0	0
Residents a l'estranger	0	1	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 11. E.Coli: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Microbiologia	1	1,7
Servei d'Epidemiologia	57	95,0
No consta	2	3,3
Total	60	100,0

Taula 12. E.Coli: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital del Mar	1	1
Servei d'Epidemiologia	59	59
Total	60	60

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010**1. Evolució temporal**

Taula 13. E.Coli: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	4	4	0	0	60
Taxa	-	-	0,00	0,00	3,71

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 14. E.Coli: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	34	56,7	4,43
Dones	25	41,7	2,93
No consta	1	1,7	-
Total	60	100,0	3,71

La raó de taxes home/dona és 1,51.

Taula 15. E.Coli: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	54	90,0	83,69
20 a 29	2	3,3	0,98
30 a 39	0	0,0	0,00
40 a 49	0	0,0	0,00
50 a 59	0	0,0	0,00
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	1	1,6	0,40
No consta	3	5,0	-
Total	60	100,0	3,71

Els casos s'han presentat sobretot en el grup de 15 a 19 anys.

Taula 16. E.Coli: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Espanya	60	100,0
Total	60	100,0

3. Districte municipal

Taula 17. E.Coli: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	1	1,60	0,95	1,23
L'Eixample (II)	59	98,4	22,15	26,83
Sants-Montjuïc (III)	0	0,00	0,00	0,00
Les Corts (IV)	0	0,00	0,00	0,00
Sarrià-St Gervasi (V)	0	0,00	0,00	0,00
Gràcia (VI)	0	0,00	0,00	0,00
Horta-Guinardó (VII)	0	0,00	0,00	0,00
Nou Barris (VIII)	0	0,00	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	0	0,00	0,00	0,00
Sant Martí (X)	0	0,00	0,00	0,00
Total	60	100,0	3,71	-

Els casos s'han presentat sobretot al districte de l'Eixample.

4. Distribució mensual

Els casos s'han presentat el més de Novembre (veure figura 3).

5. Altres

L'aparició de tants casos d'aquesta infecció a Barcelona l'any 2010 correspon a un brot que va tenir lloc durant la primera setmana de Novembre a un col·legi major de Barcelona. Tot i que no es va detectar l'origen concret de la infecció, probablement el causant de la infecció va ser la contaminació creuada afavorida per practiques millorables de manipulació a la cuina de la residència. Aquest brot va afectar 58 persones i tot i que 4 de elles van requerir ingrés de més de 24 hores, tots els casos es van resoldre favorablement. Es va confirmar el diagnòstic en 6 casos. Tots els afectats van evolucionar cap a la curació en pocs dies, cal tenir en compte que tots els afectats eren joves amb un bon estat de salut previ.

Figura 1. E.Coli

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

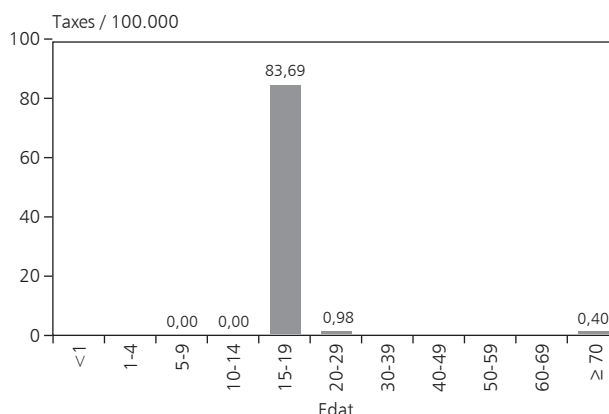


Figura 2. E.Coli

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

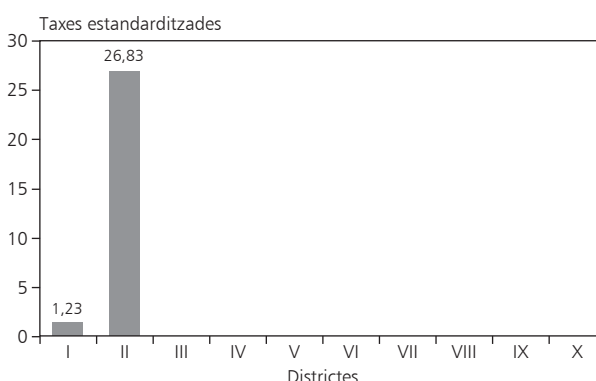
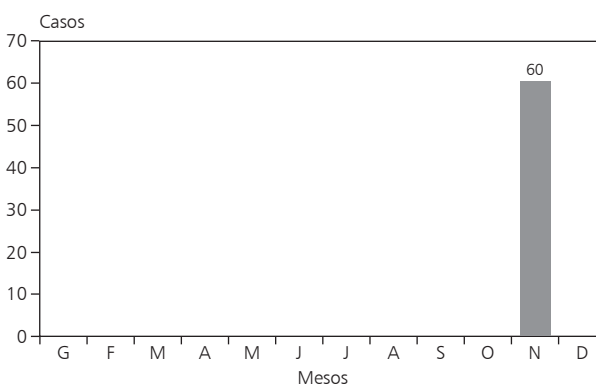


Figura 3. E.Coli

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



III. FEBRE TIFOIDE I PARATIFOIDE

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 18. Febre tifoide: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	13	11	13	8	12
Total declaracions Barcelona ciutat	11	9	12	7	8
Resta demarcació Barcelona	2	2	1	1	4
Total demarcació:					
Barcelona	13	11	13	8	12
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	13	11	13	8	12
Resta de l'Estat	0	0	0	0	0
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

Taula 19. Febre tifoide: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
2	Declaració Obligatòria	Dona	13	Índia	Les Corts
2	Declaració Obligatòria	Home	14	Índia	Sants-Montjuic
4	Declaració Obligatòria	Home	NC	NC	Ciutat Vella
7	Declaració Obligatòria	Home	1	Índia	Ciutat Vella
8	Declaració Obligatòria	Home	9	Espanya	Ciutat Vella
12	Declaració Obligatòria	Dona	13	Espanya	Sarrià

DM: districte municipal

En total s'han notificat 12 casos dels quals 6 han estat confirmats i residents a Barcelona.

IV. HEPATITIS A

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 20. Hepatitis A: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	116	116	106	350	89
Total declaracions Barcelona ciutat	105	98	82	305	81
Resta demarcació Barcelona	5	10	20	35	7
Total demarcació:					
Barcelona	110	108	102	340	88
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	1	0	0	0	0
Girona	1	0	1	1	0
Catalunya	112	108	103	341	88
Reste de l'Estat	4	0	2	8	1
Residents a l'estranger	0	0	1	1	0
No consta residència	0	8	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 21. Hepatitis A: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Microbiologia	4	4,5
Servei d'Epidemiologia	1	1,1
Declaració obligatòria	84	94,4
Total	89	100,0

Taula 22. Hepatitis A: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
LAB. Manso	13	14
Hospital del Mar	9	11
Hospital Clínic	6	8
CAP Rosselló	4	4
CAP Còrsega	3	3
Hospital General Vall d'Hebron	3	3
Servei d'Epidemiologia	2	2
CAP Numància	2	2
CAP Manso	2	2
CAP Sant Elies	2	2
CAP Lope de Vega	2	2
CAP Dr. Carles Rives	2	2
Centre Penitenciari	2	2
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	2	2
Clínica del Pilar	2	2
Institut Dexeus	2	2
CAP Manso (EAP Universitat)	1	1
CAP Roger de Flor (EAP Dreta Eixample)	1	1
CAP Roger de Flor (EAP Monumental)	1	1
CAP Quevedo	0	1
CAP Lesseps	1	1
CAP Marc Aureli	1	1
CAP PG. de Sant Joan	1	1
Centre de Prevenció i Control de Malalties de Transmissió Sexual	0	1
CAP Serra i Arola	1	1
CAP Dr. Lluís Sayé	1	1
CAP Montnegre	1	1
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	1	1
CAP Barceloneta	1	1
CAP Sanllehy	1	1
CAP Horta	1	1
CAP Corts - Helios	1	1
CAP Vila Olímpica	1	1
CAP Rio de Janeiro	1	1
CAP Bordeta-Magòria	1	1
CAP PG. Maragall (EAP Camp de l'Arpa)	1	1
CAP Serdenya	1	1
Hospital de l'Esperança	1	1
Hospital General del Hospitalet	1	1
Hospital Germans Trias i Pujol	1	1
Hospital de Terrassa	1	1
Consorti Sanitari del Maresme	1	1
Total	81	89

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 23. Hepatitis A: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	81	87	113	251	77
Taxa	4,97	5,43	6,93	15,37	4,76

L'increment de la taxa d'incidència als anys 2008-2009, és conseqüència del brot d'hepatitis A entre homes que tenen sexe amb homes de Setembre de 2008 a Juny de 2009 a la ciutat de Barcelona.

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 24. Hepatitis A: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	61	79,2	7,95
Dones	15	19,5	1,76
No consta	1	1,3	-
Total	77	100,0	4,76

La raó de taxes home/dona és 4,51.

Taula 25. Hepatitis A: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	1	1,3	1,74
5 a 9	3	3,9	4,60
10 a 14	1	1,3	1,62
15 a 19	1	1,3	1,54
20 a 29	20	26,0	9,76
30 a 39	30	39,0	10,42
40 a 49	8	10,4	3,35
50 a 59	7	9,1	3,53
60 a 69	2	2,6	1,14
70 i més	3	3,9	1,18
No consta	1	1,3	-
Total	77	100,0	4,76

El major nombre de casos es donà en el grup d'edat de 30 a 39 anys, seguit del de 20 a 29 anys, que presenten també les incidències més altes.

Taula 26. Hepatitis A: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Argentina	4	5,2
Bangladesh	1	1,3
Brasil	1	1,3
Bulgària	1	1,3
Chile	2	2,6
Colòmbia	2	2,6
Cuba	1	1,3
Equador	1	1,3
Espanya	45	58,4
Filipines	1	1,3
Itàlia	1	1,3
Pakistan	6	7,8
Portugal	1	1,3
Rússia	2	2,6
Uruguai	1	1,3
No consta	7	9,1
Total	77	100,0

El 58,4% de casos s'han produït en persones nascudes a Espanya i 32,5% fora.

3. Districte municipal

Taula 27. Hepatitis A: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	14	18,2	13,29	10,46
l'Eixample (II)	20	26,0	7,50	7,39
Sants-Montjuïc (III)	10	13,0	5,45	5,09
Les Corts (IV)	2	2,6	2,44	2,41
Sarrià-St Gervasi (V)	5	6,5	2,77	2,62
Gràcia (VI)	3	3,9	2,46	1,93
Horta-Guinardó (VII)	8	10,4	4,71	4,09
Nou Barris (VIII)	4	5,2	2,38	2,39
Sant Andreu (IX)	2	2,6	1,36	1,50
Sant Martí (X)	9	11,7	3,89	4,46
Total	77	100,0	4,76	-

Ciutat Vella ha estat el districte amb taxes més altes.

4. Distribució mensual

L'increment de juliol es degut a un retard en la modificació (veure figura 6).

Figura 4. Hepatitis A

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

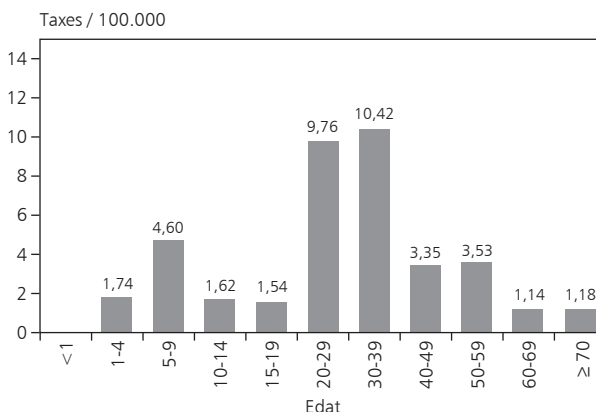


Figura 5. Hepatitis A

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

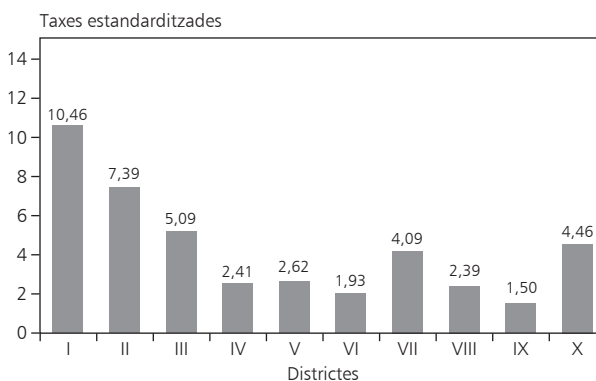
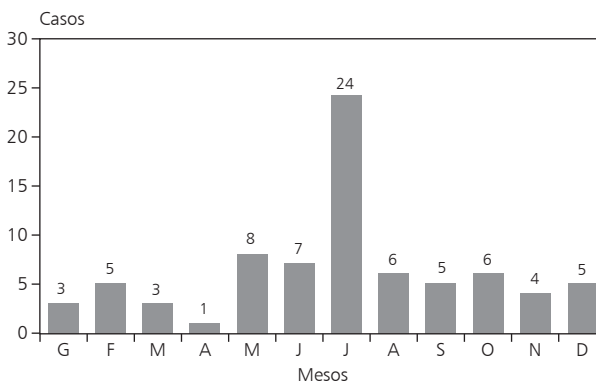


Figura 6. Hepatitis A

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



V. HEPATITIS B

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 28. Hepatitis B: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	83	62	68	54	44
Total declaracions Barcelona ciutat	71	53	56	43	39
Resta demarcació Barcelona	9	8	7	9	3
Total demarcació:					
Barcelona	80	61	63	52	42
Tarragona	1	0	0	0	2
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	0	2	0	0
Catalunya	81	61	65	52	44
Resta de l'Estat	2	1	2	2	0
Residents a l'estranger	0	0	1	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 29. Hepatitis B: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	44	100,0
Total	44	100,0

Taula 30. Hepatitis B: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Clínic	5	5
Hospital del Mar	4	5
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	3	4
CAP Manso (EAP Poble Sec)	3	4
CAP Drassanes (EAP Poble Sec)	3	3
CAP Numancia	2	2
CAP Pare Claret	2	2
CAP Corsega	2	2
CAP Rosselló	2	2
LAB. Manso	2	2
Hospital del Sagrat Cor	1	2
CAP Gaudí	1	1
CAP Manso (EAP Universitat)	1	1
CAP Palaudaries	1	1
CAP Larrard	1	1
CAP Dr. Lluís Sayé	1	1
CAP Vila Olímpica	1	1
Centre Delfos	1	1
Fundació Puigvert	1	1
Clínica Teknon	1	1
Hospital de Palamós	1	1
Hospital de Barcelona	0	1
Total	39	44

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 31. Hepatitis B: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	52	39	33	30	24
Taxa	3,20	2,37	2,03	1,84	1,48

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 32. Hepatitis B: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	16	66,7	2,09
Dones	8	33,3	0,93
Total	24	100,0	1,48

La majoria dels casos eren homes. La raó de taxes home/dona és de 2,24.

Taula 33. Hepatitis B: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	1	4,2	1,62
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	2	8,3	0,97
30 a 39	11	45,8	3,82
40 a 49	6	25,0	2,51
50 a 59	0	0,0	0,00
60 a 69	1	4,2	0,57
70 i més	2	8,3	0,79
No consta	1	4,2	-
Total	24	100,0	1,48

La taxa més elevada ha estat en el rang d'edat de 30 a 39 anys.

Taula 34. Hepatitis B: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Xina	2	8,3
Equador	1	4,2
Espanya	11	45,8
Pakistan	3	12,5
Paraguai	1	4,2
Ucraïna	2	8,3
No consta	4	16,6
Total	24	100,0

El 45,8% dels casos s'han produït en persones nascudes a l'Estat Espanyol i el 37,6% eren nascuts fora de l'Estat Espanyol.

3. Districte municipal

Taula 35. Hepatitis B: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	4	16,7	3,79	2,70
l'Eixample (II)	4	16,7	1,50	1,26
Sants-Monjuïc (III)	6	25,0	2,72	2,59
Les Corts (IV)	1	4,2	1,22	1,17
Sarrià-St Gervasi (V)	1	4,2	0,69	0,62
Gràcia (VI)	3	12,5	2,46	1,79
Horta-Guinardó (VII)	1	4,2	0,58	0,49
Nou Barris (VIII)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Martí (X)	4	16,7	1,72	1,63
Total	24	100,0	1,48	-

Els districtes amb major taxa d'incidència han estat Ciutat Vella i Sants-Monjuïc.

4. Distribució mensual

Els mesos que es van declarar més casos van ser Febrer i Juliol (veure figura 9).

5. Altres

Evolució: Dels 24 malalts 14 (59%), es van curar, 4 (16%) van evolucionar a hepatitis crònica, 6 (25%) es van perdre el seguiment i es desconeix l'evolució final.

Mecanisme de transmissió: En 8 casos (33%) es va identificar les relacions sexuals com a factors de risc per a la transmissió. En 9 casos (37%) el factor de risc no es va poder identificar.

Figura 7. Hepatitis B

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

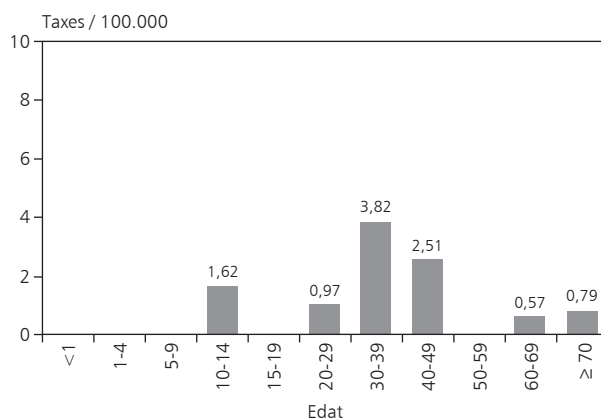


Figura 8. Hepatitis B

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

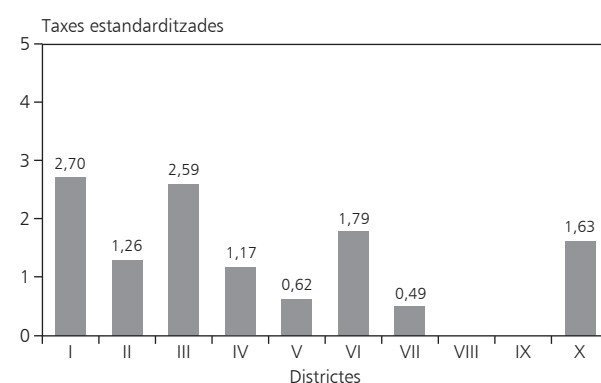
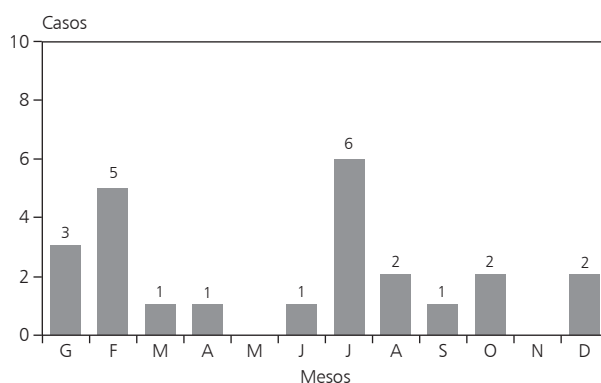


Figura 9. Hepatitis B

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



VI. HEPATITIS C

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 36. Hepatitis C: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	74	27	63	24	26
Total declaracions Barcelona ciutat	69	20	52	20	22
Resta demarcació Barcelona	4	5	11	4	2
Total demarcació:					
Barcelona	73	25	63	24	24
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	0	0	0	1
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	73	25	63	24	25
Resta de l'Estat	1	1	0	0	1
Residents a l'estranger	0	1	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

Taula 37. Hepatitis C: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	Dm
2	Declaració Obligatòria	Dona	45	-	Nou Barris
2	Declaració Obligatòria	Dona	30	Nigèria	Nou Barris
2	Declaració Obligatòria	Home	64	Espanya	Eixample
4	Declaració Obligatòria	Dona	64	Espanya	Ciutat Vella
4	Declaració Obligatòria	Home	41	Argentina	Gràcia
10	Declaració Obligatòria	Home	29	Espanya	Sant Martí
10	Declaració Obligatòria	Home	51	Espanya	-
11	Declaració Obligatòria	Home	45	Espanya	Sant Martí

DM: districte municipal

2. Altres

La taxa d'incidència es de 0,49.

Factors de risc per a la transmissió:

4 casos el factor va ser desconegut. En 1 cas va ser cirurgia; diàlisi i relacions sexuals amb risc en 1 cas; ADVP en 1 cas; relacions homosexuals i possible exposició laboral a sang en un cas.

Evolució: curació en 3 casos (37,5%); hepatitis crònica en 3 cas (37,5%) i desconegut en 2 casos (25%).

VII. HEPATITIS E

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 38. Hepatitis E: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	0	0	1	1	2
Total declaracions Barcelona ciutat	0	0	1	1	2
Rest a demarcació Barcelona	0	0	0	0	0
Total demarcació:					
Barcelona	0	0	1	1	2
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	0	0	1	1	2
Rest a de l'Estat	0	0	0	0	0
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

Taula 39. Hepatitis E: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	Dm
4	Declaració Obligatòria	Home	66	Espanya	Sant Martí
7	Declaració Obligatòria	Home	59	França	Ciutat Vella

DM: districte municipal

VIII. INFECCIÓ GONOCÒCCICA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 40. Infecció gonocòccica: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	-	180	254	244	393
Total declaracions Barcelona ciutat	-	140	219	196	309
Resta demarcació Barcelona	-	25	28	27	66
Total demarcació:					
Barcelona	-	165	247	223	375
Tarragona	-	2	3	1	2
Lleida	-	0	0	2	1
Girona	-	0	0	1	1
Catalunya	-	167	250	227	379
Resta de l'Estat	-	1	1	2	3
Residents a l'estranger	-	1	1	1	2
No consta residència	-	11	2	14	9

2. Font de detecció

Taula 41. Infecció gonocòccica: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	381	96,9
Microbiologia	11	2,8
Servei d'Epidemiologia	1	0,3
Total	393	100,0

Taula 42. Infecció gonocòccica: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Unitat d'infeccions de transmissió sexual de Drassanes	187	236
Fundació Puigvert	47	56
Hospital Clínic	28	41
Hospital de Barcelona	10	14
Hospital del Mar	11	12
CAP Sant Andreu	7	9
CAP València	1	3
CAP Les Hortes	3	3
Centre Privat	2	2
CAP Eixample	1	2
Hospital de Palamós	2	2
CAP Numància	1	1
CAP Pere Claret	1	1
CAP Seu Urgell	1	1
CAP Sant Gervasi	1	1
CAP Lesseps	1	1
CAP Casanova	1	7
CAP Passeig Carles I	1	1
CAP Caners	1	1
CAP Barceloneta	0	1
CAP Horta	1	1
CAP Rio de Janeiro	1	1
Hospital Sagrat Cor	1	1
Hospital de l'Esperança	0	1
Total	309	393

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 43. Infecció gonocòcica: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	-	140	219	196	309
Taxa	-	8,73	13,50	12,45	19,09

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 44. Infecció gonocòcica: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	273	88,3	35,60
Dones	36	11,7	4,23
Total	309	100,0	19,09

La raó de taxes home/dona és de 8,42.

Taula 45. Infecció gonocòcica: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	4	1,3	6,20
20 a 29	133	43,1	59,10
30 a 39	117	37,9	40,41
40 a 49	46	14,9	19,50
50 a 59	6	1,9	3,06
60 a 69	2	0,7	1,20
70 i més	0	0,0	0,00
No consta	1	0,3	-
Total	309	100,0	19,09

Més del 80% dels casos tenen entre 20 i 40 anys.

Taula 46. Infecció gonocòcica: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Albània	1	0,3
Alemanya	2	0,6
Argentina	12	3,9
Àustria	1	0,3
Austràlia	1	0,3
Bielorrússia	1	0,3
Brasil	8	2,6
Bulgària	1	0,3
Canadà	1	0,3
Colòmbia	7	2,3
Cuba	3	1,0
EEUU	3	1,0
El Salvador	1	0,3
Equador	10	3,2
Espanya	170	55,0
Finlàndia	1	0,3
França	5	1,6
Geòrgia	1	0,3
Guinea Equatorial	1	0,3
Hondures	1	0,3
Hongria	1	0,3
Irlanda	3	1,0
Itàlia	9	2,9
Marroc	8	2,6
Mèxic	2	0,6
Moldava	1	0,3
Països Baixos	4	1,3
Pakistan	6	1,9
Panamà	5	1,6
Paraguai	1	0,3
Perú	3	1,0
Polònia	1	0,3
Portugal	3	1,0
Regne Unit	3	1,0
República Dominicana	6	1,9
Romania	1	0,3
Rússia	2	0,6
Suècia	1	0,3
Turquia	1	0,3
Ucraïna	1	0,3
Uruguai	1	0,3
Veneçuela	3	1,0
Xile	4	1,3
Xina	1	0,3
No consta	7	2,3
Total	309	100,0

3. Districte municipal

Taula 47. Infecció gonocòcica: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	49	15,9	46,5	35,87
l'Eixample (II)	80	25,9	29,8	28,53
Sants-Montjuïc (III)	33	10,7	18,0	17,29
Les Corts (IV)	3	1,0	3,7	3,83
Sarrià-St Gervasi (V)	9	2,9	6,2	6,85
Gràcia (VI)	25	8,1	20,5	20,42
Horta-Guinardó (VII)	23	7,4	13,5	16,33
Nou Barris (VIII)	18	5,8	10,7	11,28
Sant Andreu (IX)	21	6,8	14,4	15,44
Sant Martí (X)	32	10,4	13,8	13,62
No consta	16	5,2	-	-
Total	309	100,0	19,09	-

El districte amb la taxa d'incidència més alta ha estat Ciutat Vella, seguit de Gràcia i l'Eixample.

4. Distribució mensual

(Veure figura 12).

Figura 10. Infecció gonocòcica

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

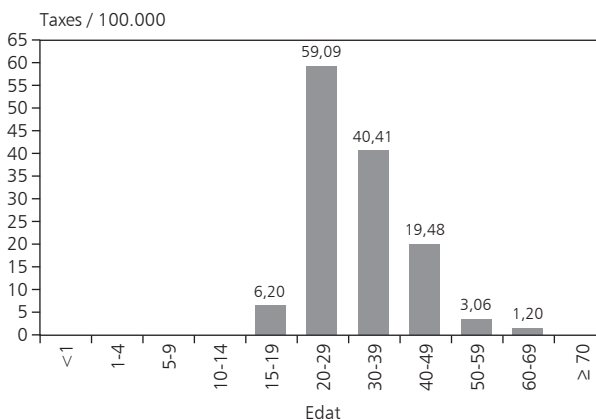


Figura 11. Infecció gonocòcica

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

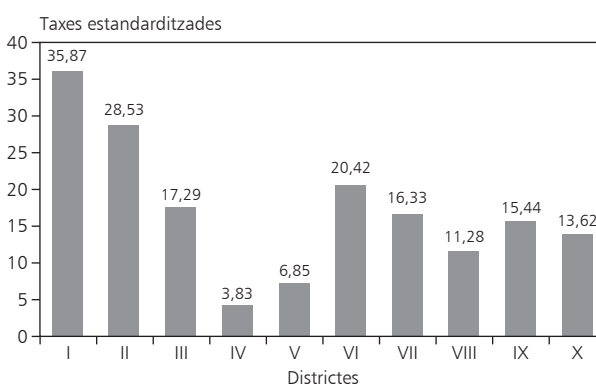
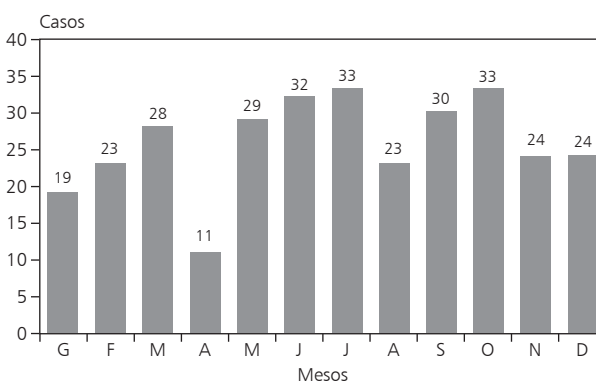


Figura 12. Infecció gonocòcica

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



IX. LEGIONEL·LOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 48. Legionel·losi: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	100	97	107	74	79
Total declaracions Barcelona ciutat	85	62	66	54	53
Resta demarcació Barcelona	14	23	32	16	20
Total demarcació:					
Barcelona	99	85	98	70	73
Tarragona	0	1	0	0	1
Lleida	0	0	1	1	0
Girona	1	2	0	0	1
Catalunya	100	88	99	71	75
Resta de l'Estat	0	8	4	0	1
Residents a l'estranger	0	1	4	3	3
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 49. Legionel·losi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Servei d'Epidemiologia	1	1,3
Declaració obligatòria	76	96,2
Microbiologia	2	2,5
Total	79	100,0

Taula 50. Legionel·losi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Vall d'Hebron	12	16
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	10	13
Hospital Clínic	5	8
Hospital del Mar	4	6
Hospital de Barcelona	3	5
Hospital de la Creu Roja de Barcelona	4	4
Clínica del Pilar	3	4
Centre Mèdic Delfos	1	3
Servei d'Epidemiologia	1	3
Hospital General de Vic	2	2
Consorti Hospital Parc Taulí	1	2
Fundació Puigvert	0	2
Institut Dexeus	0	2
Hospital de Sant Rafael	1	1
Unitat Vigilància Epidemiologia Costa Ponent	1	2
Hospital del Sagrat Cor	1	1
Clínica Corachan	1	1
Hospital de l'Esperança	1	1
Hospital Bellvitge	1	1
Hospital Sant Rafael	1	1
Total	53	79

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 51. Legionel·losi: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	81	61	67	55	53
Taxa	4,97	3,80	4,11	3,37	3,27

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 52. Legionel·losi: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	38	71,7	4,95
Dones	15	28,3	1,76
Total	53	100,0	3,27

La raó de taxes home/dona és de 2,81.

Taula 53. Legionel·losi: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	3	5,7	1,46
30 a 39	0	0,0	0,00
40 a 49	7	13,2	2,93
50 a 59	15	28,3	7,56
60 a 69	9	17,0	5,16
70 i més	17	32,1	6,71
No consta	2	-	-
Total	53	100,0	3,27

Les persones de més de 50-59 anys han presentat unes taxes superiors a la del conjunt de la ciutat.

Taula 54. Legionel·losi: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Argelina	1	1,9
Colòmbia	2	3,8
Espanya	47	88,7
Perú	1	1,9
Portugal	1	1,9
Suècia	1	1,9
Total	53	100,0

El 88,7% dels casos eren nascuts a l'Estat Espanyol i el 11,3% son nascuts fora.

3. Districte municipal

Taula 55. Legionel·losi: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	4	7,5	3,80	4,46
l'Eixample (II)	8	15,1	3,00	2,76
Sants-Montjuïc (III)	6	11,3	3,27	3,05
Les Corts (IV)	1	1,9	1,22	1,08
Sarrià-St Gervasi (V)	4	7,5	1,38	1,25
Gràcia (VI)	2	3,8	1,64	1,49
Horta-Guinardó (VII)	10	18,9	5,89	6,05
Nou Barris (VIII)	4	7,5	2,38	2,31
Sant Andreu (IX)	6	11,3	4,10	4,15
Sant Martí (X)	7	13,2	3,02	3,37
No consta	1	1,9	-	-
Total	53	100,0	3,27	-

Els districtes amb la taxa d'incidència més alta han estat Horta-Guinardó i Ciutat Vella.

4. Distribució mensual

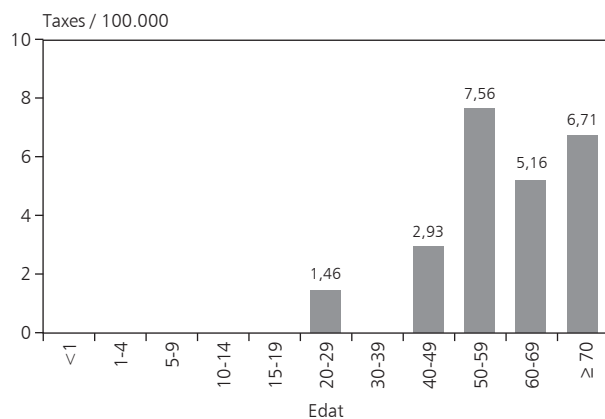
El mes de Octubre quan es van declarar més casos (veure figura 15).

5. Altres

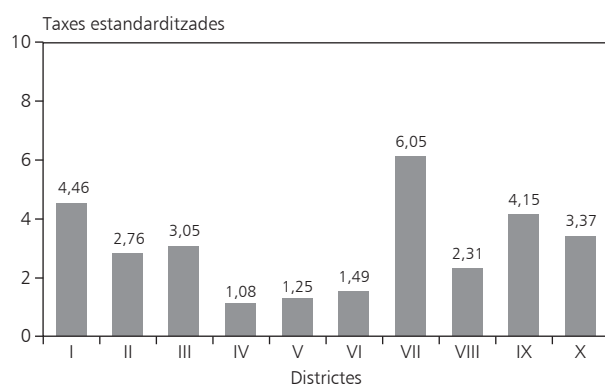
Van morir 6 pacients (letalitat: 11%). Nou casos (17%) eren part d'un brot.

Figura 13. Legionel·losi

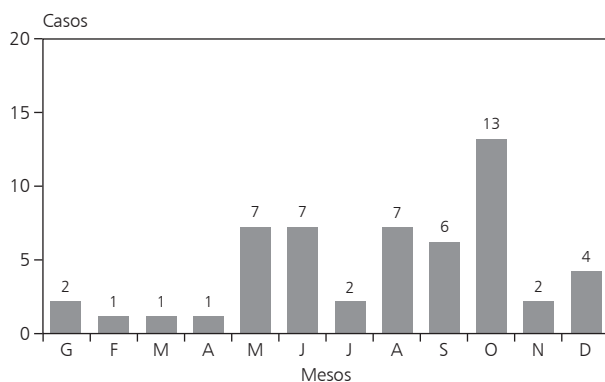
Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 14. Legionel·losi**

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 15. Legionel·losi**

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



X. LEISHMANIOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 56. Leishmaniosi: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	10	8	10	7	13
Total declaracions Barcelona ciutat	4	5	8	4	9
Resta demarcació Barcelona	5	2	2	3	3
Total demarcació:					
Barcelona	9	7	10	7	12
Tarragona	0	0	0	0	1
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	1	0	0	0
Catalunya	9	8	10	7	13
Resta de l'Estat	1	0	0	0	0
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

Taula 57. Leishmaniosi: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
1	Declaració Obligatòria	Home	1	Espanya	Nou Barris
2	Declaració Obligatòria	Dona	4	Marroc	Gràcia
6	Declaració Obligatòria	Dona	2	Gàmbia	Nou Barris
6	Declaració Obligatòria	Dona	46	Guinea	Nou Barris
12	Declaració Obligatòria	Home	51	Espanya	Sant Martí
12	Declaració Obligatòria	Home	48	Filipines	Ciutat Vella
12	Declaració Obligatòria	Dona	34	Itàlia	Gràcia

DM: districte municipal

2. Altres

Dels casos diagnosticats al 2010, 3 casos eren formes visceral i 4 casos cutànies.

XI. LEPRO**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 58. Lepra: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	3	4	9	6	2
Total declaracions Barcelona ciutat	1	1	1	1	2
Resta demarcació Barcelona	2	0	5	3	0
Total demarcació:					
Barcelona	3	1	6	4	2
Tarragona	0	0	1	2	0
Lleida	0	1	0	0	0
Girona	0	1	2	0	0
Catalunya	3	3	9	6	2
Resta de l'Estat	0	1	0	0	0
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

Les discrepàncies entre el nombre de declaracions de l'any 2010 i el nombre de casos es deu al retard en les notificacions. La majoria de casos es van notificar a l'any 2011.

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

Taula 59. Lepra: Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font detecció	Sexe	Edat	País origen	DM
2	Declaració Obligatòria	Dona	29	Brasil	
2	Declaració Obligatòria	Dona	67	Espanya	
2	Declaració Obligatòria	Home	38	Filipines	
2	Declaració Obligatòria	Home	65	Espanya	
6	Declaració Obligatòria	Home	31	Filipines	Ciutat Vella
9	Declaració Obligatòria	Home	36	Filipines	Ciutat Vella

DM: districte municipal

XII. LIMFOGRANULOMA VENERI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 60. Limfogranuloma veneri: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	-	7	33	11	26
Total declaracions Barcelona ciutat	-	7	31	11	23
Resta demarcació Barcelona	-	0	2	0	3
Total demarcació:					
Barcelona	-	7	33	11	26
Tarragona	-	0	0	0	0
Lleida	-	0	0	0	0
Girona	-	0	0	0	0
Catalunya	-	7	33	11	26
Resta de l'Estat	-	0	0	0	0
Residents a l'estranger	-	0	0	0	0
No consta residència	-	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 61. Limfogranuloma veneri: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	26	100,0
Total	26	100,0

Taula 62. Limfogranuloma veneri: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Unitat d'infeccions de transmissió sexual de Drassanes	14	17
Hospital Clínic	5	5
Hospital Germans Trias i Pujol	2	2
Hospital del Mar	1	1
Hospital Vall d'Hebron	1	1
Total	23	26

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 63. Limfogranuloma veneri: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)*.

Any	06	07	08	09	10
Casos	-	7	31	11	22
Taxa	-	0,43	1,90	1,41	2,86

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 64. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el sexe dels pacients*.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	22	100,0	2,86
Dones	-	-	-
Total	22	100,0	2,86

Taula 65. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el grup d'edat dels pacients*.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	0	0,0	0,00
30 a 39	15	68,2	5,18
40 a 49	6	27,3	2,54
50 a 59	1	4,6	0,51
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	0	0,0	0,00
Total	22	100,0	2,86

L'edat dels casos se situa entre els 30 i els 49 anys. La mediana d'edat va ser de 36,5 amb un rang entre els 31 i 53 anys.

Taula 66. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el país de naixement dels pacients*.

País	Casos	%
Alemanya	1	4,5
Brasil	1	4,5
Colòmbia	2	9,1
EEUU	1	4,5
Espanya	16	72,7
Veneçola	1	4,5
Total	22	100,0

El 72,7% dels casos eren nascuts a l'Estat Espanyol.

3. Districte municipal

Taula 67. Limfogranuloma veneri: Distribució segons el districte de residència dels pacients*.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	9	40,9	8,54	7,39
l'Eixample (II)	4	18,2	1,49	1,24
Sants-Montjuïc (III)	3	13,6	1,63	1,65
Les Corts (IV)	1	4,6	1,22	1,18
Sarrià-St Gervasi (V)	0	0,0	0,00	0,00
Gràcia (VI)	1	4,6	0,82	0,60
Horta-Guinardó (VII)	1	4,6	0,59	0,52
Nou Barris (VIII)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Martí (X)	1	4,6	0,43	0,34
No consta	2	9,1	-	-
Total	22	100,0	2,86	-

El districte amb la taxa d'incidència més alta ha estat Ciutat Vella.

* Totes les taxes es refereixen a la població masculina

4. Distribució mensual

(Veure figura 18).

Figura 16. Limfogranuloma veneri

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

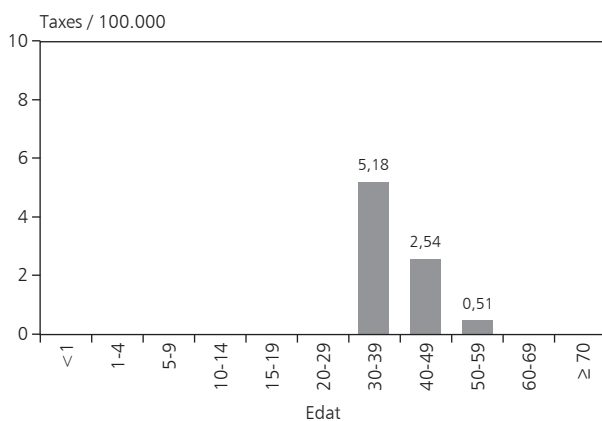


Figura 17. Limfogranuloma veneri

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

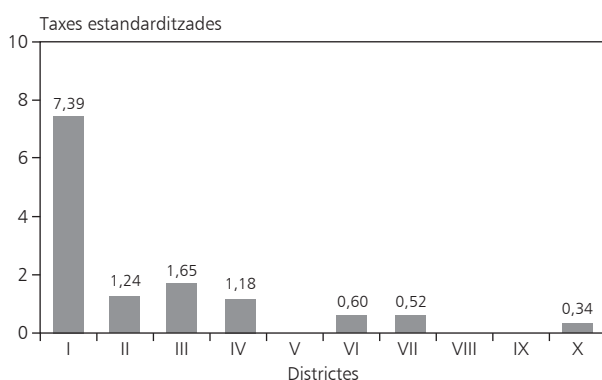
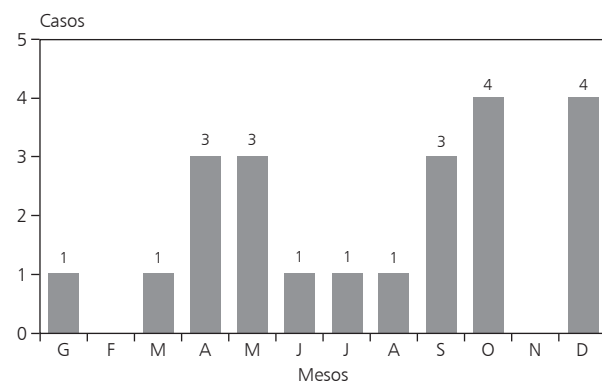


Figura 18. Limfogranuloma veneri

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XIII. MALALTIA MENINGOCÒCCICA**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 68. Malaltia meningocòccica: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	49	39	59	47	38
Total declaracions Barcelona ciutat	34	21	31	23	23
Resta demarcació Barcelona	10	11	23	18	13
Total demarcació:					
Barcelona	44	32	54	41	36
Tarragona	1	1	1	3	1
Lleida	0	2	1	1	1
Girona	1	1	1	2	0
Catalunya	46	36	57	47	38
Resta de l'Estat	3	0	0	0	0
Residents a l'estranger	0	3	2	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 69. Malaltia meningocòccica: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	38	100,0
Total	38	100,0

Taula 70. Malaltia meningocòccica: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Vall d'Hebron	8	19
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	4	5
Hospital Sant Joan de Déu	3	3
Institut Dexeus	2	2
Hospital del Mar	1	2
Unitat de Vigilància Epidemiologia Costa Ponent	1	1
Hospital fora de Catalunya	1	1
Clínica Quiron	1	1
Hospital Clínic	1	1
Hospital de Nens de Barcelona	0	1
Clínica Teknon	1	1
Hospital de Barcelona	1	1
Total	23	38

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 71. Malaltia meningocòccica: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	27	26	31	22	21
Taxa	1,66	1,60	1,91	1,34	1,29

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 72. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	14	66,7	1,82
Dones	7	33,3	0,82
Total	21	100,0	1,29

La raó de taxes home/dona és de 2,22.

Taula 73. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
<1	2	9,5	13,93
1 a 4	9	42,9	15,70
5 a 9	4	19,0	6,14
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	1	4,8	0,48
30 a 39	2	9,5	0,69
40 a 49	3	14,3	1,25
50 a 59	0	0,0	0,00
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	0	0,0	0,00
Total	21	100,0	1,29

Els infants d'1 a 4 anys, són els que han presentat les taxes d'incidència més elevades.

Taula 74. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Espanya	19	90,5
Xile	1	4,8
Xina	1	4,8
Total	21	100,0

El 90,5% dels casos eren nascuts a l'Estat Espanyol i el 9,5% eren nascuts fora.

3. Districte municipal

Taula 75. Malaltia meningocòccica: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	1	4,8	0,94	0,92
Eixample (II)	3	14,3	1,12	1,05
Sants-Montjuïc (III)	2	9,5	1,09	1,01
Les Corts (IV)	2	9,5	2,44	2,29
Sarrià-St Gervasi (V)	0	0,0	0,00	0,00
Gràcia (VI)	3	14,3	2,46	2,51
Horta-Guinardó (VII)	3	14,3	1,76	1,53
Nou Barris (VIII)	3	14,3	1,78	1,50
Sant Andreu (IX)	2	9,5	1,36	1,11
Sant Martí (X)	2	9,5	0,86	0,69
Total	21	100,0	1,29	-

El districte de Gràcia han presentat les taxes més elevades.

4. Distribució mensual

Els mesos amb més casos han estat Març, Maig i Juny (veure figura 21).

5. Altres

Taula 76. Malaltia meningocòccica: Taxes específiques (per 100.000) segons el grup d'edat i districte dels pacients.

	Districtes				
	I	II	III	IV	V
<1	0	46,72	0	0	0
1 a 4	28,69	0	16,37	77,33	0
5 a 9	0	0	14,52	0	0
10 a 14	0	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0	0
20 a 29	0	0	0	0	0
30 a 39	0	0	0	0	0
40 a 49	0	5,22	0	0	0
50 a 59	0	0	0	0	0
60 a 69	0	0	0	0	0
70 i mes	0	0	0	0	0
Taxa	0,94	1,12	1,09	2,44	0
	VI	VII	VIII	IX	X
<1	0	0	64,80	0	0
1 a 4	24,52	17,17	31,94	0	10,98
5 a 9	22,07	0	0	16,58	10,07
10 a 14	0	0	0	0	0
15 a 19	0	0	0	0	0
20 a 29	6,37	0	0	0	0
30 a 39	0	3,47	0	3,88	0
40 a 49	0	3,97	0	0	0
50 a 59	0	0	0	0	0
60 a 69	0	0	0	0	0
70 i mes	0	0	0	0	0
Taxa	2,46	1,76	1,78	1,36	0,86

Taula 77. Malaltia meningocòccica: Distribució segons l'evolució de la malaltia dels pacients.

Evolució	Casos	%
Curats	18	85,7
Morts	3	14,3
Total	21	100,0

Taula 78. Malaltia meningocòccica: Distribució de l'evolució dels casos i dels morts segons diagnòstic dels pacients.

Evolució	Curats	Morts	Perduts	Total
Meningitis	6	1	0	7
Sepsis	8	1	0	9
Meningitis+sepsis	4	0	0	4
Altres	0	1	0	1
Total	18	3	0	21

Taula 79. Malaltia meningocòccica: Distribució segons quadres clínics dels pacients.

Tipus Clínic	Casos	%
Meningitis	7	33,3
Sepsis	9	42,9
Meningitis+sepsis	4	19,0
Altres	1	4,8
Total	21	100,0

Taula 80. Malaltia meningocòccica: Distribució segons els serogrupos identificats dels pacients.

Serogrup	Casos	%
Serogrup B	12	57,1
Serogrup C	1	4,8
No aïllats	6	28,6
No consta	2	9,5
Total	21	100,0

L'aïllament de la soca s'ha aconseguit en 13 casos, essent el serogrup B el més freqüent.

Figura 19. Malaltia meningocòccica

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

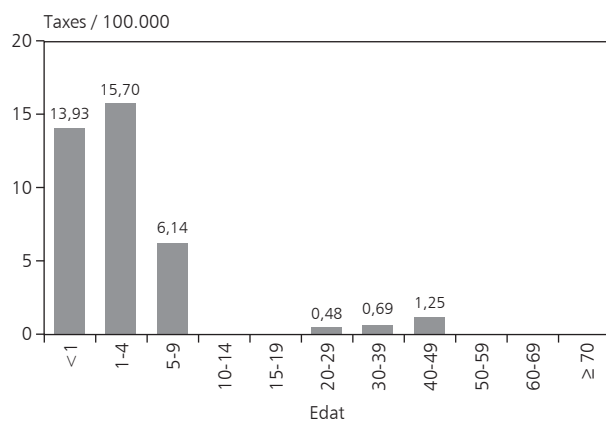


Figura 20. Malaltia meningocòccica

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

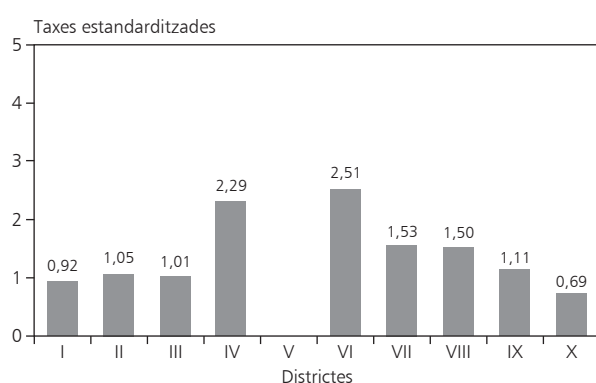
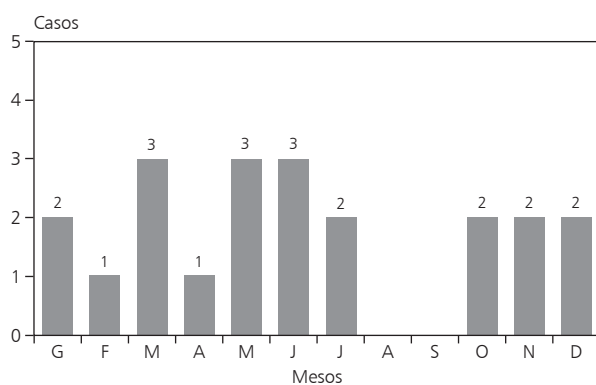


Figura 21. Malaltia meningocòccica

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XIV. PALUDISME

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 81. Paludisme: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	79	59	62	56	66
Total declaracions Barcelona ciutat	43	31	34	28	35
Resta demarcació Barcelona	27	22	23	23	19
Total demarcació:					
Barcelona	70	53	57	51	54
Tarragona	2	0	0	0	3
Lleida	0	2	1	0	1
Girona	3	0	0	3	1
Catalunya	75	55	58	54	59
Resta de l'Estat	4	4	4	1	3
Residents a l'estranger	0	0	0	0	4
No consta residència	0	0	0	1	0

2. Font de detecció

Taula 82. Paludisme: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de detecció	Declaracions	%
Microbiologia	4	6,1
Declaració obligatòria	62	93,9
Total	66	100,0

Taula 83. Paludisme: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Clínic	8	21
Unitat de malalties tropicals i importades	10	20
Hospital Vall d'Hebron	5	10
Hospital del Mar	6	8
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	2	2
Clínica Teknon	2	2
Clínica Quirón	1	1
Clínica del Pilar	0	1
Hospitals de nens de Barcelona	1	1
Total	35	66

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 84. Paludisme: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	42	30	32	28	34
Taxa	2,58	1,87	1,97	1,71	2,10

S'observa un increment del 22% respecte l'any anterior.

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 85. Paludisme: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	15	44,1	1,96
Dones	19	55,9	2,23
Total	34	100,0	2,10

La raó de taxes home/dona és de 0,88.

Taula 86. Paludisme: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	1	2,9	1,75
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	1	2,9	1,55
20 a 29	10	29,4	4,44
30 a 39	12	35,3	4,14
40 a 49	5	14,7	2,12
50 a 59	3	8,8	1,53
60 a 69	2	5,9	1,20
70 i més	0	0,0	0,00
Total	34	100,0	2,10

La mediana d'edat ha estat de 33 anys en els homes i de 35 en les dones, amb una DE de 15,47 anys.

Taula 87. Paludisme: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Argentina	1	2,9
Camerun	1	2,9
Costa d'Ivori	1	2,9
Espanya	7	20,6
Etiòpia	1	2,9
Gabon	1	2,9
Guinea	1	2,9
Guinea Bissau	2	5,9
Guinea Equatorial	7	20,6
Índia	1	2,9
Malí	1	2,9
Nigèria	2	5,9
Pakistan	4	11,8
Portugal	1	2,9
Rep. Dominicana	1	2,9
Ruanda	1	2,9
Senegal	1	2,9
No consta	0	0,0
Total	34	100,0

El 47% dels casos han estat d'origen subsaharià, essent Guinea Equatorial el país amb més representació (7 casos).

3. Districte municipal

Taula 88. Paludisme: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	6	17,7	5,70	4,49
l'Eixample (II)	2	5,9	0,74	0,71
Sants-Montjuïc (III)	6	17,7	3,27	3,34
Les Corts (IV)	0	0,0	0,00	0,00
Sarrià-St Gervasi (V)	3	8,8	2,08	2,52
Gràcia (VI)	2	5,9	1,64	1,58
Horta-Guinardó (VII)	1	2,9	0,59	0,49
Nou Barris (VIII)	8	23,5	4,76	4,27
Sant Andreu (IX)	2	5,9	1,36	1,66
Sant Martí (X)	4	11,8	1,73	1,81
Total	34	100,0	2,10	-

Els districtes amb una taxa d'incidència estandarditzada més elevada han estat Ciutat Vella, Nou Barris i Sants-Montjuïc.

4. Distribució mensual

(Veure figura 24).

5. Altres

Taula 89. Paludisme: Distribució segons espècie aïllada dels pacients.

Espècie aïllada	Casos	%
Plasmodium malariae	2	5,9
Plasmodium falciparum	22	64,7
Plasmodium vivax	8	23,5
No determinat	2	5,9
Total	34	100,0

Taula 90. Paludisme: Distribució segons tipus de viatge dels pacients.

Viatge	Casos	%
Turisme	7	20,6
Treball	4	11,8
Cooperant	2	5,9
Altres	4	11,8
No consta	17	50,0
Total	34	100,0

El 73,5% dels casos no havien fet quimioprofilaxi.

Taula 91. Paludisme: Distribució segons evolució dels pacients.

Evolució	Casos	%
Curació	33	97,1
Perdut	1	2,9
Total	28	100,0

En el 100% dels casos s'ha determinat que el Paludisme era importat.

Figura 22. Paludisme

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

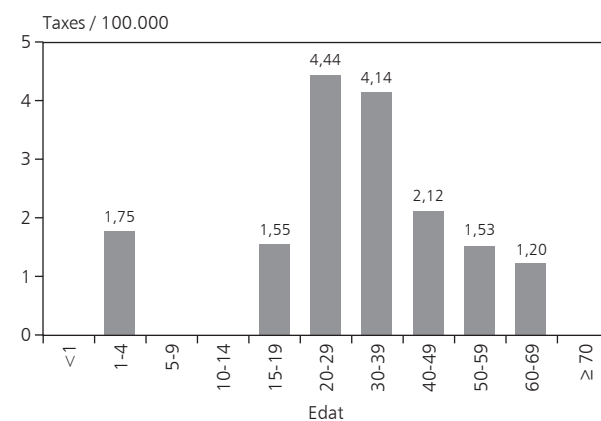


Figura 23. Paludisme

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

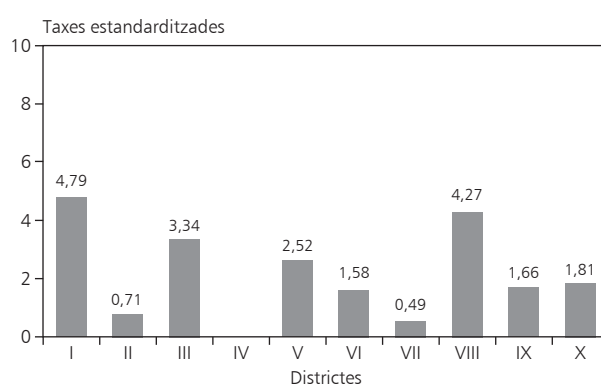
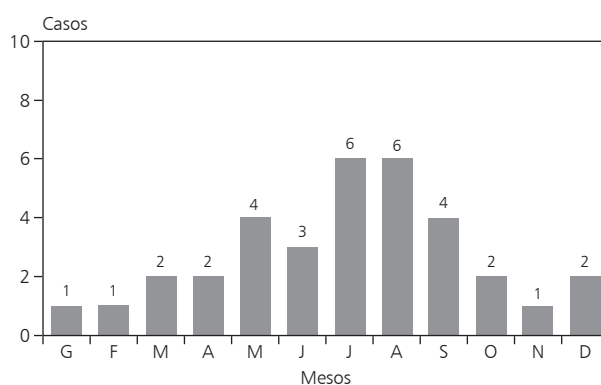


Figura 24. Paludisme

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XV. PAROTIDITIS

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 92. Parotiditis: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	89	181	111	137	129
Total declaracions Barcelona ciutat	82	148	80	105	94
Resta demarcació Barcelona	5	20	27	26	29
Total demarcació:					
Barcelona	87	168	107	131	123
Tarragona	0	1	0	1	0
Lleida	0	3	1	0	1
Girona	0	2	0	1	0
Catalunya	87	174	108	133	124
Resta de l'Estat	2	7	3	2	5
Residents a l'estranger	0	0	0	2	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 93. Parotiditis: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Servei d'Epidemiologia	1	0,8
Declaració obligatòria	128	99,2
Total	129	100,0

Taula 94. Parotiditis: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Ntra. Sra. del Mar	18	24
Hospital Sant Joan de Déu	13	14
Hospital Clínic	11	12
Clínica Teknon	1	14
Institut Dexeus	5	9
Hospital General Vall d'Hebron	3	6
Hospital de Barcelona	4	6
CAP Vila Olímpica	5	5
CAP Drassanes	3	3
CAP Còrsega	3	3
CAP Rosselló	3	3
CAP Dr. Lluís Sayé	3	3
Servei d'Epidemiologia	3	3
Clínica Pilar	2	3
CAP Palaudàries	2	2
CAP Pare Claret	1	2
CAP Río de Janeiro	1	2
Hospital de Nens	1	1
Centre Mèdic Sant Jordi de Sant Andreu	1	1
Centre Aribau	1	1
CAP Bon Pastor	1	1
CAP Sant Gervasi	1	1
CAP València	1	1
CAP Lesseps	1	1
CAP Bonaplata	1	1
CAP Lope de Vega	1	1
CAP Dr. Carles Ribas	1	1
CAP La Pau	1	1
CAP Raval Sud	1	1
CAP Sant Martí	1	1
Hospital de l'Esperança	0	1
CAP Poble Nou	0	1
Total	94	129

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 95. Parotiditis: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	40	87	24	36	86
Taxa	2,45	5,43	1,47	2,22	5,31

L'any 2010 s'observa un augment dels casos, situant-se al nivell del 2007.

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 96. Parotiditis: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	47	54,7	6,13
Dones	36	41,9	4,23
No consta	3	3,5	-
Total	86	100,0	5,31

La raó de taxes dona/home és de 0,7.

Taula 97. Parotiditis: Distribució segons grups d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	4	4,7	27,87
1 a 4	15	17,4	26,18
5 a 9	19	22,1	29,17
10 a 14	8	9,3	13,04
15 a 19	3	3,5	4,65
20 a 29	9	10,5	4,39
30 a 39	9	10,5	3,13
40 a 49	7	8,1	2,94
50 a 59	5	5,8	2,52
60 a 69	2	2,3	1,15
70 i més	1	1,2	0,40
No consta	4	4,7	-
Total	86	100,0	5,31

Els grups d'edat amb les taxes d'incidència més elevades han estat els menors de 9 anys.

Taula 98. Parotiditis: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Alemanya	1	1,20
Bolívia	1	1,20
Colòmbia	1	1,20
Equador	1	1,20
Espanya	65	75,6
Filipines	1	1,20
Grècia	1	1,20
Índia	1	1,20
Marroc	3	3,50
Regne Unit	1	1,20
República Dominicana	1	1,20
Romania	1	1,20
No consta	8	9,30
Total	86	100,0

3. Districte municipal

Taula 99. Parotiditis: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	12	14,0	11,40	12,55
L'Eixample (II)	11	12,8	4,13	4,22
Sants-Montjuïc (III)	15	17,4	8,18	8,04
Les Corts (IV)	3	3,5	3,67	2,32
Sarrià-St Gervasi (V)	4	4,7	2,78	1,73
Gràcia (VI)	5	5,8	4,10	3,90
Horta-Guinardó (VII)	4	4,7	2,36	2,55
Nou Barris (VIII)	2	2,3	1,19	1,08
Sant Andreu (IX)	5	5,8	3,42	3,06
Sant Martí (X)	20	23,3	8,65	7,10
No consta	5	5,8	-	-
Total	86	100,0	5,31	-

Ciutat Vella, Sants-Montjuïc i Sant Martí són els districtes amb una taxa d'incidència superior a la del conjunt de la ciutat.

4. Distribució mensual

Aquest any han aparegut casos en tots els mesos, destacant-ne Març i Abril (veure figura 27).

Figura 25. Parotiditis

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

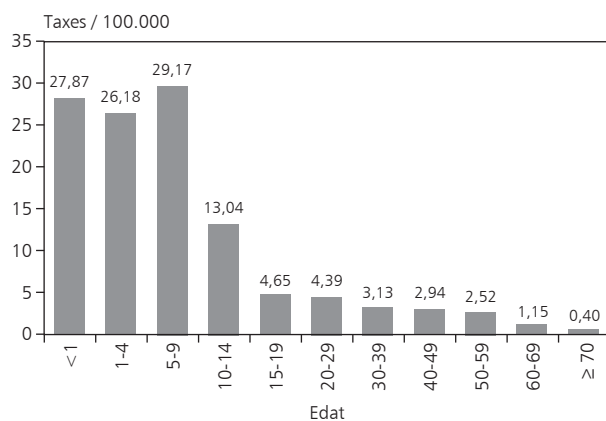


Figura 26. Parotiditis

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

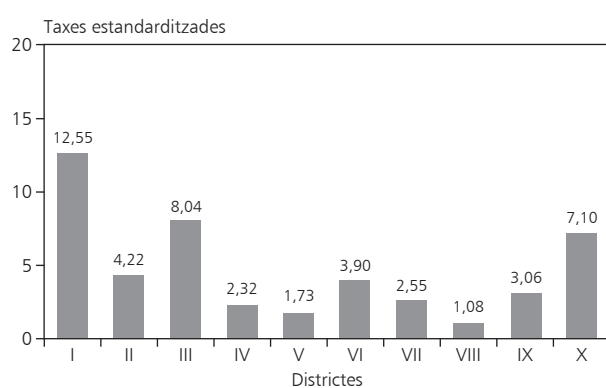
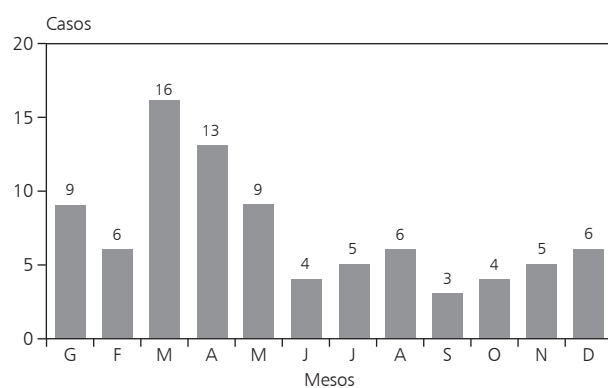


Figura 27. Parotiditis

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XVI. SHIGEL·LOSI**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència**

Taula 100. Shigel·losi: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	52	41	21	49	34
Total declaracions Barcelona ciutat	41	30	16	46	30
Resta demarcació Barcelona	10	7	3	1	3
Total demarcació:					
Barcelona	51	37	19	47	33
Tarragona	0	2	0	0	0
Lleida	0	0	0	0	0
Girona	0	1	0	0	0
Catalunya	51	40	19	47	33
Resta de l'Estat	1	1	2	2	1
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 101. Shigel·losi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	29	85,3
Microbiologia	5	14,7
Total	34	100,0

Taula 102. Shigel·losi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Drassanes, Centre de malalties tropicals	5	5
Clinica Corachan	1	1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	12	13
Hospital del Mar	4	6
Hospital de l'Esperança	1	1
Hospital General Vall d'Hebron	1	2
Centre Peracamps	1	1
Hospital de Barcelona	5	5
Total	30	34

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 103. Shigel·losi: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	39	30	15	41	25
Taxa	2,39	1,87	0,92	2,52	1,54

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 104. Shigel·losi: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	17	68,0	2,22
Dones	7	28,0	0,82
No consta	1	4,0	-
Total	25	100,0	1,54

La raó de taxes dona/home és de 0,37.

Taula 105. Shigel·losi: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	1	4,0	1,75
5 a 9	1	4,0	1,54
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	4	16,0	1,95
30 a 39	6	24,0	2,08
40 a 49	5	20,0	2,10
50 a 59	4	16,0	2,02
60 a 69	1	4,0	0,57
70 i més	3	12,0	1,19
Total	25	100,0	1,54

Els grups d'edat de 30 a 59 anys han estat els que han tingut més casos amb taxes d'incidència més elevades.

Taula 106. Shigel·losi: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Bolívia	1	4,0
Colòmbia	1	4,0
Espanya	21	84,0
No consta	2	8,0
Total	25	100,0

3. Districte municipal

Taula 107. Shigel·losi: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	4	16,0	3,80	3,16
l'Eixample (II)	8	32,0	3,00	3,02
Sants-Montjuïc (III)	0	0,0	0,00	0,00
Les Corts (IV)	2	8,0	2,45	2,47
Sarrià-St Gervasi (V)	2	8,0	1,39	2,37
Gràcia (VI)	1	4,0	0,82	0,85
Horta-Guinardó (VII)	2	8,0	1,18	1,08
Nou Barris (VIII)	0	0,0	0,00	0,00
Sant Andreu (IX)	2	8,0	1,37	1,27
Sant Martí (X)	2	8,0	0,86	0,89
No consta	2	8,0	-	-
Total	25	100,0	1,54	-

Els districtes amb les taxes estandarditzades més elevades han estat Ciutat Vella i l'Eixample.

4. Distribució mensual

Les declaracions s'han produït al llarg de tot l'any (veure figura 30).

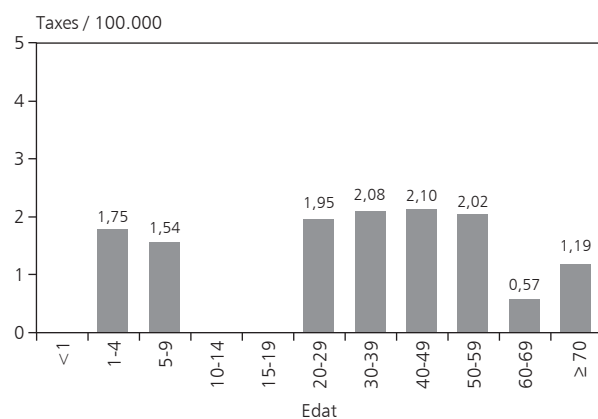
5. Altres

Taula 108. Shigel·losi: Distribució segons espècie aïllada dels pacients.

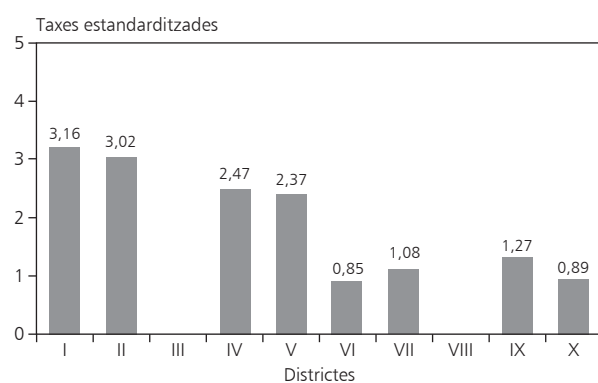
Espècie aïllada	Casos	%
S. sonnei	12	48,0
S. flexneri	10	40,0
S. spp.	3	12,0
Total	25	100,0

Figura 28. Shigel·losi

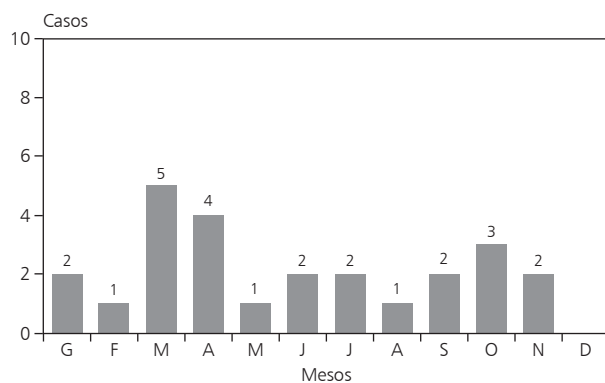
Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 29. Shigel·losi**

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 30. Shigel·losi**

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XVII. VIH/SIDA

A) Declaracions de Sida

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 109. Sida: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	142	162	120	120	102
Total declaracions Barcelona ciutat	121	141	92	97	83
Resta demarcació Barcelona	16	17	23	17	15
Total demarcació:					
Barcelona	137	158	115	114	98
Tarragona	0	0	0	3	1
Lleida	1	2	1	1	0
Girona	2	1	2	0	0
Catalunya	140	161	118	118	99
Resta de l'Estat	2	1	0	1	1
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	2	1	2

2. Font de detecció

Taula 110. Sida: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Servei d'Epidemiologia	63	61,8
Declaració obligatòria	38	37,3
Altres	1	1,0
Total	102	100,0

Taula 111. Sida: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Clínic	40	48
Hospital Sant Pau	17	22
Hospital del Mar	14	15
Hospital Vall d'Hebron	10	13
C. P. d'Homes	1	2
Centre Mèdic Teknon	1	1
Hospital de Barcelona	0	1
Total	83	102

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 112. Sida: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	125	143	98	97	83
Taxa	7,78	8,96	6,06	5,94	5,13

En els últims anys i després d'una marcada tendència decreixent s'observa una certa estabilització en la incidència de la SIDA a Barcelona.

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 113. Sida: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	69	83,1	9,00
Dones	14	16,9	1,64
Total	83	100,0	5,13

La raó de taxes home/dona és de 5,48.

Taula 114. Sida: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	0	0,0	0,00
20 a 29	11	13,2	5,37
30 a 39	29	34,9	10,07
40 a 49	25	30,1	10,50
50 a 59	12	14,5	6,05
60 a 69	5	6,0	2,87
70 i més	1	1,2	0,40
Total	83	100,0	5,13

Les edats dels casos s'han situat entre els 24 i 72 anys amb una mediana de 40,37 anys en els homes i de 43,29 en les dones.

Taula 115. Sida: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Alemanya	3	3,6
Argentina	4	4,8
Brasil	2	2,4
Camerun	1	1,2
Congo	1	1,2
Equador	2	2,4
Espanya	42	50,6
França	2	2,4
Geòrgia	1	1,2
Guinea Equatorial	1	1,2
Itàlia	4	4,8
Marroc	1	1,2
Mèxic	1	1,2
Moçambic	1	1,2
Pakistan	1	1,2
Panamà	1	1,2
Paraguai	1	1,2
Perú	4	4,8
República Dominicana	1	1,2
Romania	4	4,8
Senegal	1	1,2
Uruguai	2	2,4
Xile	1	1,2
Zimbabwe	1	1,2
Total	83	100,0

El 50% dels casos han nascut a Espanya.

3. Districte municipal

Taula 116. Sida: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	16	19,3	15,20	12,98
l'Eixample (II)	17	20,5	6,38	6,41
Sants-Montjuïc (III)	13	15,7	7,09	6,89
Les Corts (IV)	0	0,0	0,00	0,00
Sarrià-St Gervasi (V)	2	2,4	1,39	1,47
Gràcia (VI)	0	0,0	0,00	0,00
Horta-Guinardó (VII)	9	10,8	5,30	5,43
Nou Barris (VIII)	5	6,0	2,98	3,09
Sant Andreu (IX)	5	6,0	3,42	3,32
Sant Martí (X)	6	7,2	2,59	2,57
Total	83	100,0	5,13	-

Els districtes més afectats continuen sent Ciutat Vella, l'Eixample i Sants Montjuïc.

4. Distribució mensual

(Veure figura 33).

C) Declaracions de VIH

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 117. VIH: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	428	405	354	330	446
Total declaracions Barcelona ciutat	274	261	287	271	354
Resta demarcació Barcelona	-	-	-	-	57
Residents fora de Barcelona	50	48	57	58	0
Total demarcació:					
Barcelona	-	-	-	-	411
Tarragona	-	-	-	-	3
Lleida	-	-	-	-	1
Girona	-	-	-	-	3
Catalunya	-	-	-	-	418
Resta de l'Estat	-	-	-	-	4
Residents a l'estranger	-	-	-	-	0
No consta residència	104	96	10	1	24

Taula 118. VIH: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Clínic	118	159
Hospital de Sant Pau	39	46
Hospital del Mar	34	37
Unitat d'infeccions de transmissió sexual de Drassanes	30	35
Departament de Justícia	22	22
Hospital Vall d'Hebron	15	23
Plà Municipal de Drogues	12	20
CAP Casanova	16	16
Centre Penitenciari d'Homes de Barcelona	5	10
Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes	4	10
CAP Rosselló	8	9
CAP Drassanes	7	8
CAP Manso (EAP Sant Antoni)	5	5
CAP Roger de Flor	4	5
CAP Barceloneta	3	3
CAP Gaudí	3	3
CAP Vallcarca	3	3
CAP Manso (EAP Universitat)	2	3
CAP Serra i Arola	2	3
CAP Gòtic	0	3
CAP Bordeta Magòria	2	2
CAP Carles Ribes	2	2
CAP Casc Antic	2	2
CAP Les Hortes	2	2
Passir Les Corts	2	2
Passir Eixample	1	2
CAP Consell de Cent	1	1
CAP Corsega	1	1
CAP Dr. Lluís Sayé	1	1
CAP Manso (EAP Poble Sec)	1	1
CAP Manso (EAP Via Roma)	1	1
CAP Marc Aureli	1	1
CAP Numància	1	1
CAP Pare Claret (EAP Vila de Gràcia)	1	1
CAP Rio de Janeiro	1	1
CAP Sants	1	1
Hospital de Bellvitge	1	1
Total	354	446

D) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 119. VIH: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	296	280	298	271	354
Taxa	18,43	17,55	18,44	16,59	21,87

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 120. VIH: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	303	14,4	39,51
Dones	51	85,6	5,99
Total	354	100,0	21,87

La raó de taxes home/dona és de 6,59.

Taula 121. VIH: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	5	1,4	3,97
20 a 29	105	30,5	52,74
30 a 39	136	38,4	47,25
40 a 49	76	21,5	31,91
50 a 59	21	5,9	10,60
60 a 69	7	2,0	4,02
70 i més	1	0,3	0,40
Total	354	100,0	21,87

Les edats dels casos s'han situat entre els 19 i 70 anys amb una mediana de 33,7 anys en els homes i 35,4 en les dones.

Taula 122. VIH: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Alemanya	1	0,3
Andorra	1	0,3
Angola	1	0,3
Argentina	9	2,5
Austràlia	1	0,3
Brasil	20	5,6
Bulgària	1	0,3
Camerun	1	0,3
Colòmbia	13	3,7
Costa d'Ivori	1	0,3
Cuba	7	2,0
Equador	9	2,5
Espanya	151	42,7
EEUU	2	0,6
Filipines	1	0,3
França	10	2,8
Ghana	1	0,3
Grècia	2	0,6
Guinea Equatorial	4	1,1
Guinea Bissau	1	0,3
Hondures	3	0,8
Islàndia	1	0,3
Itàlia	14	4,0
Malawi	1	0,3
Marroc	6	1,7
Mèxic	4	1,1
Nigèria	2	0,6
Pakistan	2	0,6
Panamà	7	2,0
Paraguai	2	0,6
Perú	12	3,4
Polònia	1	0,3
Portugal	1	0,3
Regne Unit	4	1,1
República Dominicana	1	0,3
Romania	10	2,8
Rússia	5	1,4
Senegal	1	0,3
Sierra Leone	1	0,3
Sudàfrica	3	0,8
Tanzània	1	0,3



País	Casos	%
Uruguai	4	1,1
Veneçuela	8	2,3
Xile	3	0,8
Xina	1	0,3
Xipre	1	0,3
No consta	18	5,1
Total	354	100,0

Més de la meitat dels casos han nascut a l'estranger.

3. Districte municipal

Taula 123. VIH: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	52	17,8	49,40	41,08
l'Eixample (II)	108	14,7	40,54	40,43
Sants-Montjuïc (III)	44	30,5	24,00	22,97
Les Corts (IV)	2	12,4	2,45	2,96
Sarrià-St Gervasi (V)	11	0,6	7,63	8,47
Gràcia (VI)	17	3,1	13,95	13,65
Horta-Guinardó (VII)	11	4,8	6,48	6,74
Nou Barris (VIII)	15	3,1	8,93	9,27
Sant Andreu (IX)	10	4,2	6,83	6,93
Sant Martí (X)	21	2,8	9,08	9,03
No consta	63	5,9	-	-
Total	354	100,0	21,87	-

4. Distribució mensual

(Veure figura 36).

5. Altres

Taula 124. VIH: Distribució segons el sexe i la via de transmissió del VIH.

Factor de risc	Homes	%	Dones	%	Total
UDI	23	7,6	6	11,8	29
HMS	206	68,0	0	0,0	206
HTS	32	10,6	35	68,6	67
Desconegut	42	13,9	10	19,6	52
Total	303	100,0	51	100,0	354

UDI: usuari de drogues injectades

HMS: homes amb relacions homosexuals

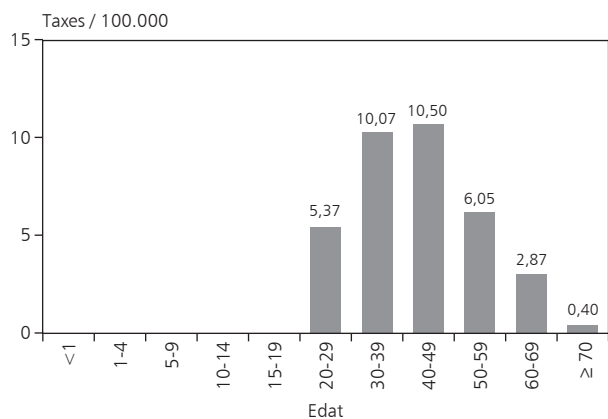
HTS: homes i dones amb relacions heterossexuals

* en 1 cas no consta el sexe

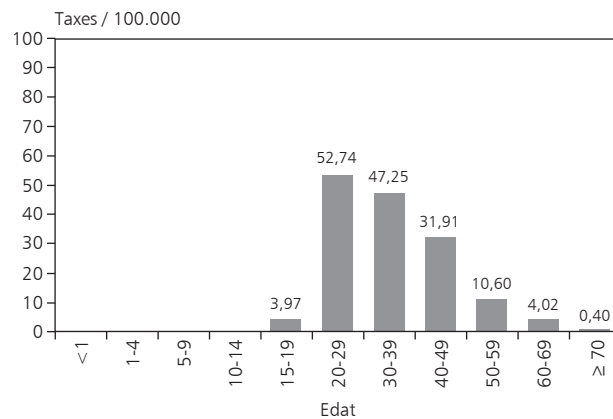
En els homes la principal via de transmissió del VIH són relacions homosexuals i, entre les dones, les heterossexuals.

Figura 31. Sida

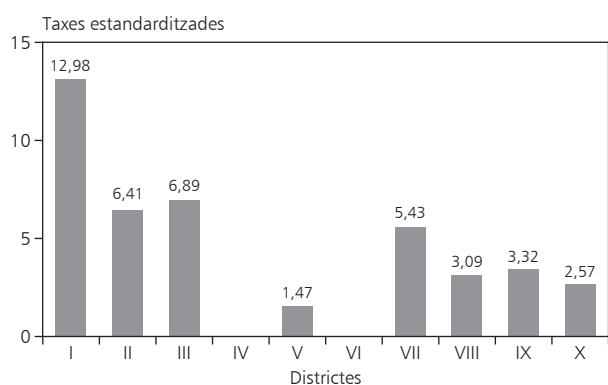
Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 34. VIH**

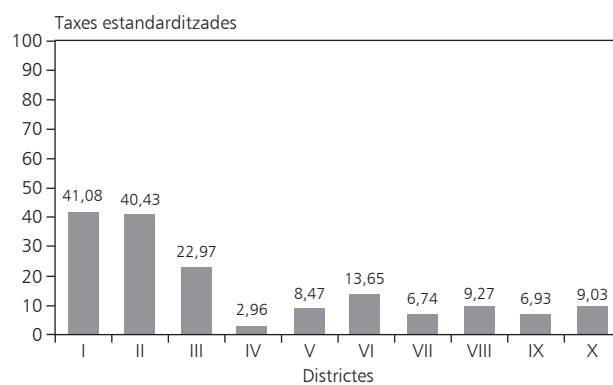
Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 32. Sida**

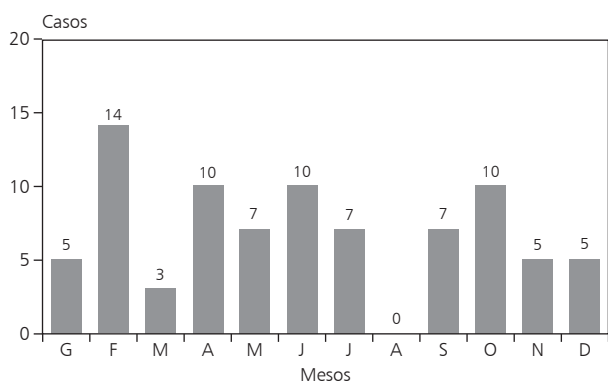
Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 35. VIH**

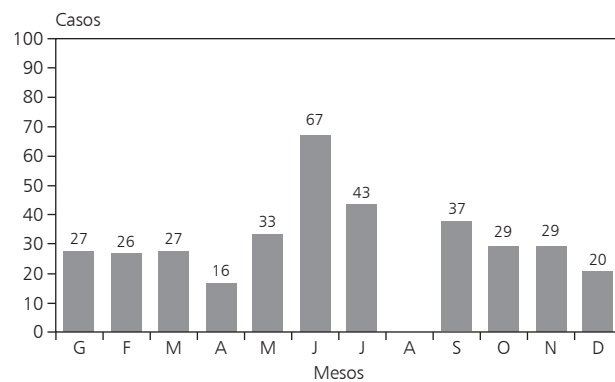
Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 33. Sida**

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 36. VIH**

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XVIII. SÍFILIS

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 125. Sífilis: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	-	102	224	260	375
Total declaracions Barcelona ciutat	-	91	186	223	307
Resta demarcació Barcelona	-	9	29	34	57
Total demarcació:					
Barcelona	-	100	215	257	364
Tarragona	-	1	1	0	1
Lleida	-	1	0	0	1
Girona	-	0	3	0	2
Catalunya	-	102	219	257	368
Resta de l'Estat	-	0	1	1	1
Residents a l'estranger	-	0	2	0	1
No consta residència	-	0	2	2	5

2. Font de detecció

Taula 126. Sífilis: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Declaració obligatòria	375	100,0
Total	375	100,0

Taula 127. Sífilis: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Unitat d'infeccions de transmissió sexual de Drassanes	254	311
Hospital del Mar	14	15
Hospital Clínic	5	10
Unitat de Medicina Tropical i Salut Internacional Drassanes	3	4
Consorci d'APS Eixample	4	4
CAP Pere Claret	3	3
Fundació Puigvert	1	3
CAP Les Hortes	2	2
CAP Carles Ribes	2	2
CAP Dr. Lluís Sayé	2	2
Hospital de Barcelona	2	2
Centre Penitenciari Quatre Camins	1	1
Centre Privat	1	1
CAP Numància	1	1
CAP València	1	1
CAP Sant Gervasi	1	1
CAP Vallcarca	1	1
CAP Casanova	1	1
CAP Marc Aureli	1	1
CAP Passeig Carles I	1	1
CAP Drassanes (EAP Raval Sud)	1	1
CAP Barceloneta 1-A	1	1
CAP Sanllehy	1	1
CAP Horta 7-D	1	1
Centre Assistencial DKV	1	1
Clínica Plató	0	1
Hospital Vall d'Hebron	0	1
No consta	1	1
Total	307	375

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 128. Sífilis: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	-	91	186	209	300
Taxa	-	6,25	11,40	12,80	18,50

Enguany s'ha observat un augment dels casos a la ciutat.

Taula 129. Sífilis: Distribució segons l'estadi de la malaltia dels pacients.

Estadi	Casos	%
Primària	80	26,7
Secundària	99	33,0
Latent precoç	43	14,3
No determinat	53	17,7
No consta	25	8,3
Total	300	100,0

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 130. Sífilis: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	277	92,3	36,12
Dones	20	6,7	2,35
No consta	3	1,0	-
Total	300	100,0	18,5

La raó de taxes home/dona és de 15,37.

Taula 131. Sífilis: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	0	0,0	0,00
1 a 4	0	0,0	0,00
5 a 9	0	0,0	0,00
10 a 14	0	0,0	0,00
15 a 19	1	0,3	1,55
20 a 29	68	22,7	30,21
30 a 39	127	42,3	43,86
40 a 49	74	24,7	31,33
50 a 59	13	4,3	6,64
60 a 69	14	4,7	8,39
70 i més	3	1,0	1,17
Total	300	100,0	18,50

La mediana d'edat de les dones va ser de 38 anys i la dels homes de 36 anys, entre els de 17 i 79 anys.

Taula 132. Sífilis: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Alemanya	1	0,3
Algèria	1	0,3
Argentina	11	3,7
Brasil	14	4,7
Bulgària	2	0,7
Colòmbia	13	4,3
Cuba	4	1,3
EEUU	1	0,3
El Salvador	1	0,3
Equador	6	2,0
Espanya	158	52,7
França	12	4,0
Gabon	1	0,3
Ghana	1	0,3
Guinea Equatorial	1	0,3
Hondures	3	1,0
Hongria	1	0,3
Índia	1	0,3
Itàlia	14	4,7
Marroc	2	0,7
Moldava	1	0,3
Pakistan	3	1,0
Panamà	8	2,6



País	Casos	%
Paraguai	1	0,3
Perú	7	2,3
Polònia	1	0,3
Regne Unit	4	1,3
República Dominicana	5	1,7
República Txeca	1	0,3
Romania	4	1,3
Rússia	1	0,3
Suïssa	1	0,3
Uruguai	2	0,7
Veneçuela	6	2,0
Xile	5	1,7
No consta	2	0,7
Total	300	100,0

Més de la meitat dels casos corresponen a persones nascudes a Espanya.

3. Districte municipal

Taula 133. Sífilis: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	68	22,7	64,59	51,05
l'Eixample (II)	90	30,0	33,49	31,71
Sants-Montjuïc (III)	36	12,0	19,63	18,23
Les Corts (IV)	3	1,0	3,67	3,61
Sarrià-St Gervasi (V)	10	3,3	6,93	6,98
Gràcia (VI)	22	7,3	18,05	16,85
Horta-Guinardó (VII)	6	2,0	3,53	3,66
Nou Barris (VIII)	8	2,7	4,76	4,42
Sant Andreu (IX)	13	4,3	8,88	8,12
Sant Martí (X)	26	8,7	7,78	7,37
No consta	18	6,0	-	-
Total	300	100,0	18,50	-

Ciutat Vella i l'Eixample són els districtes que han presentat una taxa d'incidència més elevada.

4. Distribució mensual

(Veure figura 39).

Figura 37. Sífilis

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

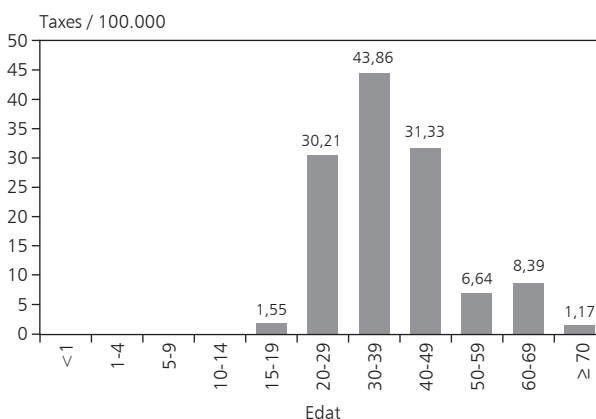


Figura 38. Sífilis

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

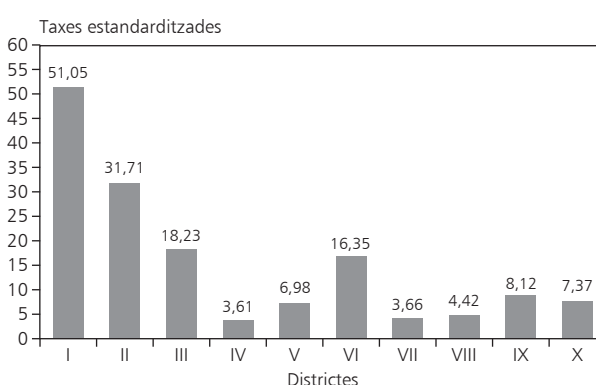
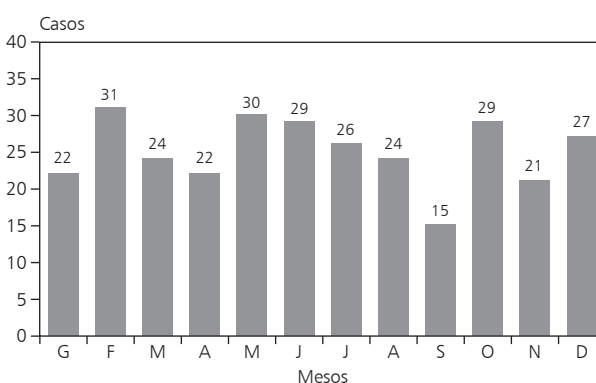


Figura 39. Sífilis

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XIX. TOS FERINA

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 134. Tos ferina: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	43	89	93	79	112
Total declaracions Barcelona ciutat	35	73	78	52	74
Resta demarcació Barcelona	8	14	15	26	30
Total demarcació:					
Barcelona	43	87	93	78	104
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	0	0	1	5
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	43	87	93	79	109
Resta de l'Estat	0	2	0	0	3
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 135. Tos ferina: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Servei d'epidemiologia	4	3,6
Declaració obligatòria	108	96,4
Total	112	100,0

Taula 136. Tos ferina: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Hospital Vall d'Hebron	23	48
Hospital Sant Joan de Déu	17	17
Hospital del Mar	11	11
Hospital de Barcelona	4	8
Hospital de Nens	3	5
Clínica Teknon	1	5
Institut Dexeus	3	4
Unitat Vigilància Epidemiologia Costa de Ponent	2	2
Servei d'Epidemiologia	2	2
CAP València	2	2
Clínica Corachan	0	2
CAP Còrsega	1	1
CAP Serra i Arola	1	1
CAP Sant Martí	1	1
Hospital Sagrat Cor	1	1
Hospital Germans Trias i Pujol	1	1
Metges Particulars	1	1
Total	74	112

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 137. Tos ferina: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	28	52	67	46	65
Taxa	1,72	3,24	4,12	2,82	4,02

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 138. Tos ferina: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	24	36,9	3,13
Dones	39	60,0	4,58
No consta	2	3,1	-
Total	65	100,0	4,02

La raó de taxes home/dona és de 0,68.

Taula 139. Tos ferina: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	28	43,1	195,07
1 a 4	10	15,4	17,45
5 a 9	6	9,2	9,21
10 a 14	4	6,2	6,52
15 a 19	4	6,2	6,20
20 a 29	1	1,5	0,49
30 a 39	5	7,7	1,74
40 a 49	3	4,6	1,26
50 a 59	3	4,6	1,51
60 a 69	0	0,0	0,00
70 i més	0	0,0	0,00
No consta	1	1,5	-
Total	65	100,0	4,02

Els grups d'edat amb taxes d'incidència més elevades han estat els menors de 4 anys.

Taula 140. Tos ferina: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Colòmbia	1	1,5
Equador	3	4,6
Espanya	45	69,2
Marroc	3	4,6
Perú	1	1,5
Regne Unit	1	1,5
No consta	11	16,9
Total	65	100,0

4. Districte municipal

Taula 141. Tos ferina: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandaritzades
Ciutat Vella (I)	6	9,2	5,70	4,48
l'Eixample (II)	11	16,9	4,13	4,18
Sants-Montjuïc (III)	15	23,1	8,18	8,01
Les Corts (IV)	1	1,5	1,22	1,16
Sarrià-St Gervasi (V)	8	12,3	5,55	4,76
Gràcia (VI)	5	7,7	4,10	4,33
Horta-Guinardó (VII)	5	7,7	2,95	2,89
Nou Barris (VIII)	4	6,2	2,38	2,40
Sant Andreu (IX)	7	10,8	4,78	4,11
Sant Martí (X)	3	4,6	1,30	1,16
Total	65	100,0	4,02	-

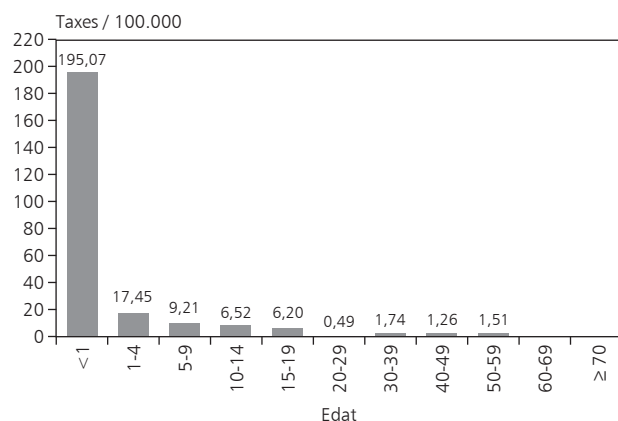
Sants-Montjuïc és el districte que ha presentat una taxa d'incidència més elevada.

4. Distribució mensual

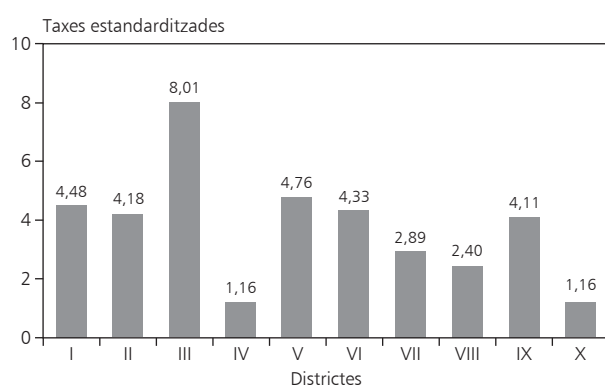
Més de dos terços dels casos s'han produït entre els mesos de Juny a Setembre (veure figura 42).

Figura 40. Tos ferina

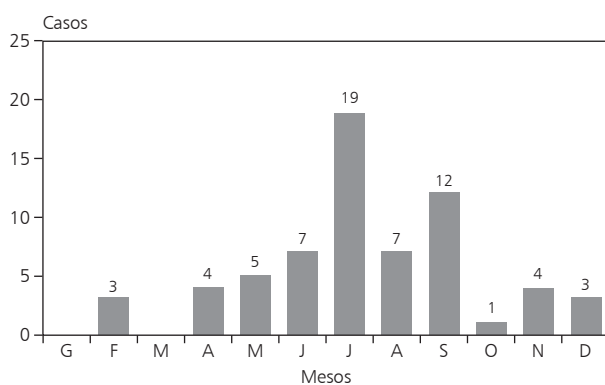
Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 41. Tos ferina**

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

**Figura 42. Tos ferina**

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XX. TUBERCULOSI

A) Declaracions

1. Evolució temporal i lloc de residència

Taula 142. Tuberculosi: Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	698	760	650	599	621
Total declaracions Barcelona ciutat	451	499	414	392	429
Resta demarcació Barcelona	203	222	205	173	157
Total demarcació:					
Barcelona	654	721	619	565	586
Tarragona	7	8	10	5	6
Lleida	17	19	13	11	11
Girona	6	8	8	9	4
Catalunya	684	756	640	590	607
Resta de l'Estat	10	3	6	4	10
Residents a l'estranger	4	1	4	5	4
No consta residència	0	0	0	0	0

2. Font de detecció

Taula 143. Tuberculosi: Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.

Font de Detecció	Declaracions	%
Microbiologia	54	12,6
Servei d'Epidemiologia	1	0,2
Declaració obligatòria	374	87,2
Total	429	100,0

Taula 144. Tuberculosi: Distribució de les declaracions segons centre declarant i lloc de residència del possible afectat.

Centre Declarant	Barcelona ciutat	Total declaracions
Unitat de Prevenció i Control de la Tuberculosi	85	102
Hospital Clínic	71	95
Hospital Vall d'Hebron	60	87
Hospital del Mar	84	86
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	53	59
Hospital Prínceps d'Espanya	8	15
Hospital Sagrat Cor	11	13
Hospital Creu Roja de Barcelona	11	12
Hospital de Mataró	0	10
Hospital General Hospitalet	0	9
Institut Policlínica Platón	8	8
Hospital Germans Trias i Pujol	1	8
Hospital de Vilafraça	0	8
Clínica Teknon	3	7
Hospital de Sant Joan de Déu	1	7
Hospital de Barcelona	4	7
Fora de Catalunya	1	6
Serveis Clínics	1	6
Hospital Arnau Vilanova	0	6
C. P. d'Homes de Barcelona	3	5
Clínica Quirón	4	0
Institut Dexeus	2	4
Hospital de l'Esperit Sant	1	4
Hospital Penit de Terrassa	3	4
Hospital de Badalona	0	3
Clínica Ntra. Sra. del Pilar	1	3
Hospital Sant Camil	0	3
UVE Vallesos	1	3
Centre Mèdic Delfos	2	2
Hospital de Sant Boi	0	2
Hospital Mutua de Terrassa	0	2
Hospital General de Vic	0	2
Hospital de Viladecans	0	2
Consorti Hospitalari de Mataró	1	2
Hospital Sant Joan Despí	0	2
Altres	9	23
Total	429	621

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010

1. Evolució temporal

Taula 145. Tuberculosi: Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).

Any	06	07	08	09	10
Casos	451	499	414	392	429
Taxa	27,70	31,13	25,43	24,00	26,5

Respecte a l'any 2009, la incidència ha augmentat un 10,4%.

2. Característiques demogràfiques dels pacients

Taula 146. Tuberculosi: Distribució segons el sexe dels pacients.

Sexe	Casos	%	Taxes per 100.000
Homes	279	65,0	36,38
Dones	150	35,0	17,60
Total	429	100,0	26,50

La incidència és més elevada en homes que en dones. La raó de taxes home/dona és de 2,07.

Taula 147. Tuberculosi: Distribució segons el grup d'edat dels pacients.

Edats	Casos	%	Taxes per 100.000
< 1	2	0,5	13,93
1 a 4	3	0,7	5,24
5 a 9	9	2,1	13,82
10 a 14	7	1,6	11,41
15 a 19	17	4,0	26,35
20 a 29	85	19,8	41,51
30 a 39	106	24,7	36,82
40 a 49	65	15,2	27,30
50 a 59	39	9,1	19,68
60 a 69	35	8,2	20,09
70 i més	61	14,2	24,10
Total	429	100,0	26,08

Els grups d'edat amb la incidència més elevada són els de 20 a 29 anys i de 30 a 39 anys.

Taula 148. Tuberculosi: Distribució segons el país de naixement dels pacients.

País	Casos	%
Alemanya	1	0,2
Argelia	2	0,5
Argentina	5	1,2
Bangladesh	5	1,2
Bolívia	23	5,4
Brasil	3	0,7
Bulgària	1	0,2
Camerun	1	0,2
Colòmbia	5	1,2
Congo	1	0,2
Cuba	2	0,5
Equador	15	3,5
El Salvador	1	0,2
Eritrea	1	0,2
Espanya	196	45,7
Filipines	9	2,1
Geòrgia	4	0,9
Guinea	1	0,2
Hondures	4	0,9
Índia	6	1,4
Iraq	1	0,2
Lituana	2	0,5
Madagascar	1	0,2
Malaia	1	0,2
Marroc	17	4,0
Moçambic	1	0,2
Nepal	6	1,4
Nicaragua	1	0,2
Panamà	2	0,5
Pakistan	68	15,9
Paraguai	3	0,7
Perú	19	4,4
Portugal	1	0,2
República Dominicana	3	0,7
Romania	6	1,4
Rusia	1	0,2
Senegal	3	0,7
Somàlia	1	0,2
Uruguai	1	0,2
Xina	4	0,9
Zimbabwe	1	0,2
Total	429	100,0

Un 54,3% dels casos detectats han nascut fora d'Espanya, sobretot a Pakistan, Bolívia, Perú i Marroc.

3. Districte municipal

Taula 149. Tuberculosi: Distribució segons el districte de residència dels pacients.

Barcelona	Casos	%	Taxes per 100.000	Taxes Estandarditzades
Ciutat Vella (I)	104	24,2	98,74	91,59
l'Eixample (II)	53	12,4	19,90	19,48
Sants-Montjuïc (III)	52	12,1	28,36	28,29
Les Corts (IV)	22	5,1	26,92	26,19
Sarrià-St Gervasi (V)	19	4,4	13,18	13,92
Gràcia (VI)	26	6,1	21,33	21,08
Horta-Guinardó (VII)	23	5,4	13,55	12,77
Nou Barris (VIII)	40	9,3	23,81	23,48
Sant Andreu (IX)	36	8,4	24,60	25,08
Sant Martí (X)	47	11,0	20,32	21,16
No Consta	7	1,6	-	-
Total	429	100,0	26,50	-

La malaltia és més freqüent a Ciutat Vella i a Sants-Montjuïc.

4. Distribució mensual

Durant 2010, la distribució mensual dels casos ha mostrat un increment en els mesos de Maig, Juny i Juliol (veure figura 45).

Figura 43. Tuberculosi

Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.

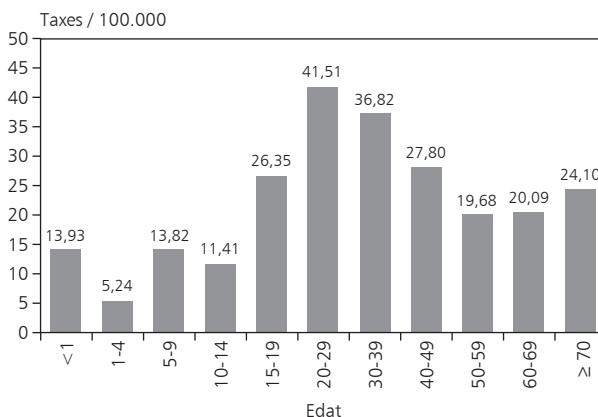


Figura 44. Tuberculosi

Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.

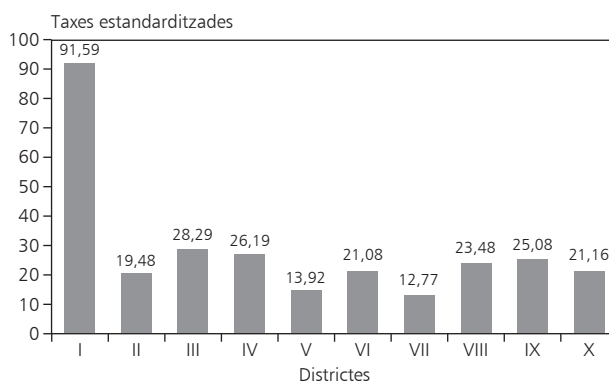
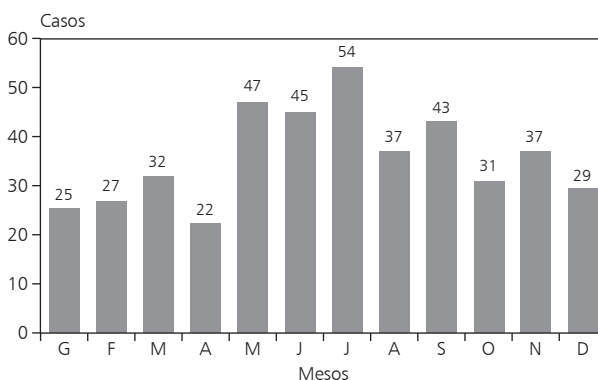


Figura 45. Tuberculosi

Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.



XXI. XARAMPIÓ**A) Declaracions****1. Evolució temporal i lloc de residència****Taula 150. Xarampió:** Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.

Any	06	07	08	09	10
Total declaracions	46	178	8	11	24
Total declaracions Barcelona ciutat	30	136	6	10	17
Resta demarcació Barcelona	16	39	2	1	5
Total demarcació:					
Barcelona	46	175	8	11	22
Tarragona	0	0	0	0	0
Lleida	0	1	0	0	0
Girona	0	0	0	0	0
Catalunya	46	176	8	11	22
Resta de l'Estat	0	2	0	0	2
Residents a l'estranger	0	0	0	0	0
No consta residència	0	0	0	0	0

B) Casos residents a Barcelona ciutat a l'any 2010**Taula 151. Xarampió:** Característiques demogràfiques dels pacients.

Mes	Font Detecció	Sexe	Edat	País Origen	DM
6	Declaració Obligatòria	Home	42	NC	Nou Barris
8	Declaració Obligatòria	Home	35	Itàlia	Ciutat Vella
9	Declaració Obligatòria	Dona	0	Espanya	NC
10	Declaració Obligatòria	Home	24	França	Ciutat Vella
12	Declaració Obligatòria	Dona	0	Espanya	Sants-Montjuic
12	Declaració Obligatòria	Dona	18	Equador	Sants-Montjuic
12	Declaració Obligatòria	Home	11	Espanya	Sants-Montjuic
12	Declaració Obligatòria	Home	2	Espanya	Eixample
12	Declaració Obligatòria	Home	0	Índia	Sants-Montjuic
12	Declaració Obligatòria	Home	24	Espanya	Sants-Montjuic

DM: districte municipal

Es van notificar 24 casos de Xarampió, dels quals 10 han estat confirmats i són residents a Barcelona ciutat.

Els sis casos apareguts al Desembre representen el començament d'un brot que principalment va tenir lloc el primer trimestre del 2011.

XXII. ALTRES

De les següents malalties no s'ha notificat cap cas:

- Botulisme
- Brucel·losi
- Carboncle
- Còlera
- Diftèria
- Febre Botonosa
- Febre Grog
- Hepatitis D
- Hidatidosi
- Pesta
- Poliomyelitis
- Ràbia
- Rubèola
- Tifus exantemàtic
- Triquinosi

Es van notificar dos casos d'*Haemophilus Influenzae* però cap dels dos complien la definició de cas.

Es va notificar un cas de tètanus de fora de Barcelona.

5. MALALTIES DE DECLARACIÓ NOMINAL, PER EDAT I SEXE (Distribució per Districtes)

Taula 152. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Distribució per districtes.

MALALTIA	Districtes											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	NC	Total
Amebiasi	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2	7
E.Coli	1	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60
Febre tifoide i paratifoide	3	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	6
Hepatitis A	14	20	10	2	5	3	8	4	2	9	0	77
Hepatitis B	4	4	6	1	1	3	1	0	0	4	0	24
Hepatitis C	1	1	0	0	0	1	0	2	0	2	1	8
Hepatitis E	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Infecció gonocòccica	49	80	33	3	9	25	23	18	21	32	16	309
Legionel·losi	4	8	6	1	4	2	10	4	6	7	1	53
Leishmaniosi	1	0	0	0	0	2	0	3	0	1	0	7
Lepra	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Limfogranuloma veneri	9	4	3	1	0	1	1	0	0	1	2	22
Malaltia meningocòccica	1	3	2	2	0	3	3	3	2	2	0	21
Paludisme	6	2	6	0	3	2	1	8	2	4	0	34
Parotiditis	12	11	15	3	4	5	4	2	5	20	5	86
Shigel·losi	4	8	0	2	2	1	2	0	2	2	2	25
SIDA	16	17	13	0	2	0	9	5	5	6	10	83
Sífilis	68	90	36	3	10	22	6	8	13	26	18	300
Tos ferina	6	11	15	1	8	5	5	4	7	3	0	65
Tuberculosi	104	53	52	22	19	26	23	40	36	47	7	429
VIH	52	108	44	2	11	17	11	15	10	21	63	354
Xarampió	2	1	5	0	0	0	0	1	0	0	1	10
Total	361	481	248	45	79	118	107	117	111	189	128	1.984

Taula 153. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte I. Ciutat Vella.

DISTRICTE I Ciutat Vella		Sexe*			Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
E.Coli	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
Febre tifoide i paratifoide	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Hepatitis A	14	10	3	0	0	1	0	0	2	7	2	2	0	0	0	
Hepatitis B	4	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	
Hepatitis C	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Hepatitis E	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Infecció gonocòccica	49	44	5	0	0	0	0	0	22	20	6	1	0	0	0	
Legionel·losi	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	
Leishmaniosi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
Lepra	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	9	9	0	0	0	0	0	0	0	8	1	0	0	0	0	
Malaltia meningocòccica	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Paludisme	6	5	1	0	0	0	0	0	1	3	1	1	0	0	0	
Parotiditis	12	5	6	0	2	4	2	1	0	0	2	1	0	0	0	
Shigel·losi	4	3	1	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	
SIDA	16	14	2	0	0	0	0	0	4	6	4	2	0	0	0	
Sífilis	68	61	5	0	0	0	0	0	14	32	16	2	3	1	1	
Tos ferina	6	2	4	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	
Tuberculosi	104	74	30	1	0	1	4	6	21	36	17	8	3	7	0	
VIH	52	46	6	0	0	0	0	1	16	18	15	1	1	0	0	
Xarampió	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
Total	361	287	70	5	5	7	6	9	82	136	71	20	8	9	3	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 154. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte II. Eixample.

DISTRICTE II Eixample		Sexe*			Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC	
Amebiasi	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
E.Coli	59	34	24	0	0	0	0	54	2	0	0	0	0	0	3	
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Hepatitis A	20	16	4	0	0	1	0	0	6	7	1	2	2	1	0	
Hepatitis B	4	2	2	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	
Hepatitis C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Infecció gonocòccica	80	73	7	0	0	0	0	1	34	34	10	1	0	0	0	
Legionel·losi	8	5	3	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	4	0	
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Limfogranuloma veneri	4	4	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	
Malaltia meningocòccica	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
Paludisme	2	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
Parotiditis	11	6	5	1	0	0	1	0	3	3	1	1	1	0	0	
Shigel·losi	8	8	0	0	0	1	0	0	2	1	2	1	0	1	0	
SIDA	17	16	1	0	0	0	0	0	1	6	7	3	0	0	0	
Sífilis	90	85	5	0	0	0	0	1	27	36	21	2	3	0	0	
Tos ferina	11	6	5	4	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	
Tuberculosi	53	36	17	0	0	2	1	0	12	12	7	6	5	8	0	
VIH	108	94	14	0	0	0	0	1	35	43	24	4	1	0	0	
Xarampió	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total	481	389	91	6	3	6	2	57	125	149	79	23	13	15	3	

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 155. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte III. Sants-Montjuïc.

DISTRICTE III Sants-Montjuïc		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	10	7	3	0	0	1	0	0	3	3	2	0	0	1	0
Hepatitis B	6	5	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	1
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	33	30	3	0	0	0	0	2	11	11	7	2	0	0	0
Legionel·losi	6	4	2	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3	0
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0
Malaltia meningocòccica	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	6	5	1	0	1	0	0	0	3	0	1	1	0	0	0
Parotiditis	15	7	8	0	2	4	0	0	3	1	3	2	0	0	0
Shigel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIDA	13	9	4	0	0	0	0	0	2	5	3	2	0	1	0
Sífilis	36	32	4	0	0	0	0	0	8	13	11	1	3	0	0
Tos ferina	15	1	14	6	2	1	2	1	0	1	1	1	0	0	0
Tuberculosi	52	36	16	0	1	3	1	1	16	13	6	4	4	3	0
VIH	44	38	6	0	0	0	0	1	18	14	8	3	0	0	0
Xarampió	5	3	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
Total	248	183	65	8	7	10	5	6	67	63	48	18	7	8	1

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 156. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IV. Les Corts.

DISTRICTE IV Les Corts		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Hepatitis B	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	3	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0
Legionel·losi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	3	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Shigel·losi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
Tos ferina	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosi	22	14	8	0	0	0	0	1	2	1	4	3	3	8	0
VIH	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	45	31	14	0	2	3	1	1	4	9	5	5	3	11	1

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 157. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte V. Sarrià-Sant Gervasi.

DISTRICTE V Sarrià-Sant Gervasi		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	5	5	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	1
Hepatitis B	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	9	8	1	0	0	0	0	0	3	5	1	0	0	0	0
Legionel·losi	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	3	1	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
Parotiditis	4	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
Shigel·losi	3	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
SIDA	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Sífilis	10	9	1	0	0	0	0	0	1	5	3	0	1	0	0
Tos ferina	8	5	3	5	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Tuberculosi	19	8	11	0	0	0	0	1	3	4	1	0	3	7	0
VIH	11	10	1	0	0	0	0	0	4	3	3	0	1	0	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	79	55	24	5	1	2	2	2	14	23	9	1	6	10	4

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 158. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VI. Gràcia.

DISTRICTE VI Gràcia		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0
Hepatitis B	3	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
Hepatitis C	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	25	24	1	0	0	0	0	0	13	9	2	1	0	0	0
Legionel·losi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Leishmaniosi	2	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	3	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Paludisme	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Parotiditis	5	3	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0
Shigel·losi	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis	22	21	1	0	0	0	0	0	6	11	3	2	0	0	0
Tos ferina	5	2	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosi	26	14	12	0	0	0	0	1	5	6	5	6	1	2	0
VIH	17	15	2	0	0	0	0	0	6	5	3	3	0	0	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	118	88	29	3	3	3	1	2	32	41	15	12	2	4	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 159. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VII. Horta-Guinardó.

DISTRICTE VII		Sexe*		Edat											
Horta-Guinardó															
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	8	6	2	0	1	0	1	0	2	3	1	0	0	0	0
Hepatitis B	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	23	21	2	0	0	0	0	0	17	3	3	0	0	0	0
Legionel·losi	10	7	3	0	0	0	0	0	1	0	0	5	2	2	0
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	3	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Paludisme	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Parotiditis	4	1	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
Shigel·losi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
SIDA	9	8	1	0	0	0	0	0	1	4	2	1	1	0	0
Sífilis	6	6	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	0
Tos ferina	5	3	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tuberculosi	23	13	10	1	0	0	0	0	4	7	4	0	1	6	0
VIH	11	7	4	0	0	0	0	0	3	4	1	2	1	0	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	107	78	28	4	4	0	1	1	31	27	15	10	5	9	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 160. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VIII. Nou Barris.

DISTRICTE VIII		Sexe*		Edat											
Nou Barris															
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	4	4	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	18	11	7	0	0	0	0	1	6	7	2	0	2	0	0
Legionel·losi	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0
Leishmaniosi	3	1	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	3	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	8	1	7	0	0	0	0	0	1	6	1	0	0	0	0
Parotiditis	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Shigel·losi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIDA	5	3	2	0	0	0	0	0	1	0	3	1	0	0	0
Sífilis	8	7	1	0	0	0	0	0	0	3	3	1	1	0	0
Tos ferina	4	2	2	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosi	40	30	10	0	0	2	1	1	4	6	10	4	5	7	0
VIH	15	7	8	0	0	0	0	0	3	6	2	2	2	0	0
Xarampió	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Total	117	74	43	1	5	4	2	4	16	31	24	10	11	9	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 161. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IX. Sant Andreu.

DISTRICTE IX Sant Andreu		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecció gonocòccica	21	18	3	0	0	0	0	0	11	4	6	0	0	0	0
Legionel·losi	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0
Leishmaniosi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Paludisme	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
Parotiditis	5	4	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Shigel·losi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
SIDA	5	4	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0
Sífilis	13	12	1	0	0	0	0	0	2	7	2	1	0	1	0
Tos ferina	7	3	3	3	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
Tuberculosi	36	21	15	0	1	0	0	3	5	8	6	5	4	4	0
VIH	10	8	2	0	0	0	0	0	2	5	1	1	0	1	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	111	80	30	3	3	3	1	3	22	30	17	14	8	7	0

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

Taula 162. Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte X. Sant Martí.

DISTRICTE X Sant Martí		Sexe*		Edat											
Malaltia	Total	Homes	Dones	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 i més	NC
Amebiasi	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
E.Coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febre tifoide i paratifoide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	9	9	0	0	0	0	0	1	5	2	0	1	0	0	0
Hepatitis B	4	3	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0
Hepatitis C	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
Hepatitis E	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Infecció gonocòccica	32	31	1	0	0	0	0	0	12	15	4	0	0	0	1
Legionel·losi	7	6	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	3	0	0
Leishmaniosi	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Lepre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Limfogranuloma veneri	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Malaltia meningocòccica	2	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	4	1	3	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0
Parotiditis	20	11	8	2	7	3	1	0	2	1	0	1	1	0	2
Shigel·losi	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0
SIDA	6	5	1	0	0	0	0	0	1	4	1	0	0	0	0
Sífilis	26	24	2	0	0	0	0	0	3	12	8	1	2	0	0
Tos ferina	3	0	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosi	47	27	20	0	1	1	0	3	9	12	4	2	6	9	0
VIH	21	20	1	0	0	0	0	0	5	11	4	1	0	0	0
Xarampió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	189	144	44	3	10	5	3	4	40	60	26	12	14	9	3

*Els totals en la distribució per sexe i per districte poden no coincidir per que no estan inclosos els valors desconeguts.

6. BROTS EPIDÈMICS

6.1 Toxiinfeccions alimentàries (TIA)

Els brots d'origen alimentari l'any 2010 han representat el 33% de tots els brots declarats a la ciutat.

Tal com apareix a la taula 165, hi ha hagut 25 brots confirmats vehiculitzats per aliments.

Lloc d'aparició del brot: Pel que fa l'àmbit de les TIA, 13 van tenir lloc al domicili (en la majoria d'ells hi havia implicat algun aliment comprat ja preparat per consumir), 1 a una l'escola, 2 en residències (una de gent gran i l'altra d'estudiants) i 8 en restaurants.

Agent aïllat i vehicle: Set dels brots van estar provocats per Norovirus, 5 d'ells per Salmonella, 3 per Clostridium

perfringens. 2 per histamina, 1 per Campylobacter jejuni i 1 per Escherichia coli enteroinvasiva.

Taula 163. Brots declarats a la ciutat de Barcelona

Total de TIAs confirmades a la ciutat de Barcelona	25
Brots declarats de fora de Barcelona	2
Brots d'altres malalties	51
Brots de tuberculosi*	29
Total de brots descartats com a brots	3
Total de Brots declarats a la ciutat	110

* La informació sobre els brots de tuberculosi es detalla al document La tuberculosi a Barcelona. Informe 2010.
http://www.aspb.cat/quefem/docs/Tuberculosi_2010.pdf

Taula 164. Brots d'altres malalties

Malaltia	Àmbit	Mes	N. casos	Exposats	Mecanisme transmissió	Mesures Control
GEA	Nosocomial	Gener	13	0	Persona-persona	Aïllament
Sarna	Residència	Gener	6	0	Persona-persona	Educació sanitària
GEA	Nosocomial	Gener	27	0	Persona-persona	Aïllament
GEA	Familiar	Gener	4	2	Persona-persona	Educació sanitària
Hepatitis A	Familiar	Gener	2	3	Persona-persona	Educació sanitària
Lipoatrofia semicircular	Familiar	Febrer		0	Ambiental	Educació sanitària
Temperatura/humitat	Laboral	Febrer	20	0	Ambiental	Control ambiental
Virus sincitial respiratori	Nosocomial	Febrer	3	0	Persona-persona	Aïllament
Hepatitis C	Nosocomial	Febrer	3	37	No identificado	
Escarlatina	Escolar	Febrer	3	20	Persona-persona	M. Higieniques
GEA	Familiar	Febrer	3	5	Persona-persona	M. Higieniques
Coxsackie	Familiar	Març	6	12	Persona-persona	
GEA	Familiar	Març	6	6	Persona-persona	M. Higieniques
GEA	Nosocomial	Març	48	62	Persona-persona	Aïllament
GEA	Escolar	Març	5	100	Persona-persona	Educació sanitària
Escarlatina	Escolar	Març	3	50	Persona-persona	Educació sanitària
Tos ferina	Familiar	Abril	2	7	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Abril	2	4	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Abril	2	3	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
GEA	Familiar	Març	2	3	Persona-persona	M. Higieniques
Lipoatrofia semicircular	Laboral	Abril	12	0	No identificado	Control ambiental
Hepatitis A	Familiar	Maig	2	3	Persona-persona	Educació sanitària
GEA	Escolar	Maig	4	26	Persona-persona	M. Higieniques
Listeria	Nosocomial	Juny	4	0	Transmisión vertical	M. Higieniques



Malaltia	Àmbit	Mes	N. casos	Exposats	Mecanisme transmissió	Mesures Control
Leishmaniosis	Familiar	Juny	2	0	Vector	Antibiòtic
Hepatitis B	Comunitari	Juny	2	2	Persona-persona	Tractament
GEA	Nosocomial	Juny	6	74	Persona-persona	Aïllament
Hepatitis A	Familiar	Juny	2	2	Persona-persona	Vacunes
Tos ferina	Familiar	Juny	3	5	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Hepatitis A	Familiar	Juny	2	3	Persona-persona	Vacunes
Legionella	Comunitari	Juliol	4	0	Ambiental	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	0	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	5	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Juliol	2	6	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Setembre	2	3	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Tos ferina	Familiar	Setembre	4	6	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Desconegut	Escolar	Octubre	3	75	Vector	Control ambiental
Legionella	Comunitari	Octubre	3	0	Ambiental	Control ambiental
Hepatitis A	Familiar	Octubre	2	2	Persona-persona	Educació sanitària
Neumonia	Escolar	Octubre	4	25	Persona-persona	Aïllament i vigilància activa
Hepatitis A	Comunitari	Octubre	2	0	Persona-persona	Educació sanitària
Legionella	Comunitari	Octubre	4	0	Ambiental	Control ambiental
Escarlatina	Escolar	Novembre	7	450	Persona-persona	M. Higieniques
Escarlatina	Escolar	Novembre	4	450	Persona-persona	M. Higieniques
Neumonia	Escolar	Novembre	7	834	Persona-persona	Aïllament i vigilància activa
Legionella	Familiar	Novembre	2	2	Ambiental	Control ambiental
Neumonia	Laboral	Novembre	4	240	Persona-persona	Aïllament i vigilància activa
GEA	Escolar	Novembre	65	240	Persona-persona	M. Higieniques
Escarlatina	Familiar	Novembre	2	50	Persona-persona	M. Higieniques
Tos ferina	Familiar	Novembre	2	3	Persona-persona	Antibiòtic i aïllament
Lipoatrofia semicircular	Laboral	Novembre	2	0	No identificado	Control ambiental
Rotavirus	Nosocomial	Desembre	4	10	Persona-persona	Aïllament i vigilància activa

GEA = Gastroenteritis aguda.

Taula 165. Brots TIA: descripció de les característiques més importants

Mes	Lloc	Districte municipal	Casos	Exposats	Taxa d'atac (%)	Agent aïllat	Vehicle	Període d'incubació (h)	Dies de retard aliment	Germen manipulador	Declarant
Gener	Domicili particular	San Martí	6	11	55	Clostridium p.	Salsa	7	2	Cap	Afectat
Gener	Restaurant	San Martí	5	6	83	Norovirus	*	15,5	0	Cap	Afectat
Gener	Domicili particular	Ciutat Vella	3	4	75	Salmonella	*	4	12	No fet	Metge
Gener	Restaurant	Ciutat Vella	4	4	100	Norovirus	Yakisoba	24	2	Cap	Metge
Gener	Restaurant	Ciutat Vella	3	4	75	Norovirus	Yakisoba	24	2	No fet	Afectat
Febrer	Restaurant	Nou Barris	5	6	83	Norovirus	Cloïsses	10	-	E.Coli O157	Metge
Febrer	Domicili particular (menjar preparat)	San Martí	2	4	50	*	Pizza	24	3	No fet	Afectat
Febrer	Restaurant	Sarrià-SG	2	2	100	*	*	6	45	No fet	Sanitat
Febrer	Pastisseria	Gràcia	4	6	67	Salmonella	Pastís	6	10	Cap	Sanitat
Febrer	Domicili particular (menjar preparat)	Gràcia	3		0	*	Tonyina	-	9	Cap	Sanitat
Març	Escola	San Martí	16	79	20	Clostridium p.	Xipirons	5	2	Cap	Sanitat
Abril	Restaurant	Ciutat Vella	2		-	*	*	2	2	No fet	Metge
Juny	Restaurant	Sant Andreu	10	50	20	Norovirus	Salmó marinat	24	2	Cap	Lloc del brot
Juny	Restaurant	Ciutat Vella	2	6	33	Histamina	Tonyina	1	4	Histamina	Metge
Juny	Residència per gent gran	Horta Guinardó	10	60	17	Norovirus	Amanida	-	4	Coliforms	Metge
Setembre	Escola	Les Corts	77	435	18	Campylobacter Pollastre F	Ensaladilla R / Pollastre F	3	1	No fet	Lloc del brot
Setembre	Domicili particular	Sarrià-SG	3	3	100	Salmonella	*	1	10	No fet	Hospital
Setembre	Domicili particular	Les Corts	2	4	50	Salmonella	Aliment de país endèmic	-	25	No fet	Metge
Octubre	Domicili particular	Sant Martí	15	16	94	Salmonella	Pastís de formatge	24	1	No fet	Metge
Novembre	Restaurant	Sarrià-SG	4	5	80	Clostridium p.	*	24	0	Cap	Lloc del brot
Novembre	Residència estudiants	Example	48	260	18	E.Coli O157	Amanida A / Sandwich V	2	2	Cap	Metge
Novembre	Restaurant	Example	2	2	100	*	*	-	12	No fet	Afectat
Novembre	Restaurant	Example	12	15	80	Norovirus	*	1	2	No fet	Metge
Desembre	Restaurant	San Martí	13		-	Histamina	Tonyina	-	1	Histamina	Metge
Desembre	Restaurant	Sants Monjuïc	19	30	63	Norovirus	*	1	2	Norovirus	Metge

Sarrià-SG=Sarrià Sant Gervasi
Clostridium p.= Clostridium perfringens
Ensaladilla R./Pollastre F= Ensaladilla russa o Pollastre al forn
Amanida A/Sandwich V= Amanida alemana o Sandwich vegetal

Taula 166. Factors que poden afavorir la aparició de brots de TIAs.

	No		Si	
	N	%	N	%
Manipulació no higiènica	12	63	7	37
Conservació incorrecta	9	47	10	53
Conservació a temperatura ambient	12	63	7	37
Separació incorrecta d'aliments	11	58	8	42
Manipulador infectat	17	89	2	11
Cocció insuficient	15	79	4	21
Descongelació defectuosa	17	89	3	16
Utilització d'aigua no tractada	19	100	0	0
Utilització d'aliments caducats	19	100	0	0
Capacitat refrigeració insuficient	14	74	5	26
Capacitat emmagatzematge insuficient	13	68	6	32
Insuficiència temperatura aliments crus	14	74	5	26
Insuficiència temperatura aliments cuits	12	63	7	37
Manca aparells conservació temperatura	15	79	4	21
Insuficiència control deixalles	15	79	4	21
Estris cuina no adients	18	95	1	5
Superfícies treball no adients	15	79	4	21
Neteja estris incorrecta	16	84	3	16
Possibilitat contaminació creuada	10	53	9	47
Material neteja personal insuficient	16	84	3	16
Manca separació vestuari-lavabo	18	95	1	5
Possibilitat entrada insectes	16	84	3	16
Mal estat parets, portes i terres	14	74	5	26
Indumentària no adient	18	95	1	5
Desproporció capacitat i elaboració	16	84	3	16
Disposem aliment sospitós	7	37	12	63
Preparació anticipada	17	89	2	11
Ús d'aliments poc cuits	16	84	3	16
Deficient neteja d'aliments	18	95	1	5
Deficient refrigeració d'aliments	14	74	5	26
Separació emmagatzematge	9	47	10	53
No separació entre aliments cuits i crus	11	58	8	42
Ús d'ou cru	19	100	0	0
Ús de restes aliments cuina	17	89	2	11
No acreditació	13	68	6	32
Manipuladors afectats	17	89	2	11
Neteja de mans	13	68	6	32
Neteja personal insuficient	13	68	6	32
Neteja insuficient del local	16	84	3	16
Deficiència dispositiu de rentat de mans	12	63	7	37
Lleixa de difícil neteja	19	100	0	0
Deixalles inadequades	17	89	2	11

7. ANNEXOS

Annex 1. Districtes de Barcelona ciutat.



Annex 2. Piràmide d'edats 2009.

Districte	Total	Homes	Dones
I Ciutat Vella	110.166	58.329	51.837
II Eixample	268.731	123.705	145.026
III Sants - Montjuïc	183.722	88.353	95.369
IV Les Corts	83.371	39.240	44.131
V Sarrià - Sant Gervasi	144.588	66.095	78.493
VI Gràcia	123.881	57.002	66.879
VII Horta - Guinardó	171.549	81.361	90.188
VIII Nou Barris	169.926	81.610	88.316
IX Sant Andreu	147.411	70.712	76.699
X Sant Martí	230.090	111.440	118.650
Total	1.633.435	777.847	855.589

	< 1 any			1-4 anys			5-9 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	15.009	7.799	7.210	56.123	28.717	27.406	63.234	32.178	31.056
I	1.016	527	489	3.330	1.723	1.607	3.422	1.712	1.710
II	2.088	1.104	984	8.181	4.181	4.000	9.270	4.652	4.618
III	1.706	890	816	5.932	2.994	2.938	6.665	3.445	3.220
IV	607	305	302	2.522	1.287	1.235	3.103	1.595	1.508
V	1.362	726	636	6.051	3.103	2.948	7.659	3.902	3.757
VI	1.165	621	544	4.033	2.037	1.996	4.328	2.207	2.121
VII	1.567	799	768	5.803	3.013	2.790	6.632	3.415	3.217
VIII	1.720	892	828	6.007	3.095	2.912	6.686	3.362	3.324
IX	1.448	746	702	5.411	2.764	2.647	5.943	3.017	2.926
X	2.330	1.189	1.141	8.853	4.520	4.333	9.526	4.871	4.655

	10-14 anys			15-19 anys			20-29 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	59.972	30.842	29.130	65.228	33.662	31.566	223.098	113.068	110.030
I	2.992	1.579	1.413	3.842	2.239	1.603	20.590	11.185	9.405
II	9.044	4.669	4.375	9.739	4.975	4.764	37.352	18.168	19.184
III	6.518	3.372	3.146	7.589	3.902	3.687	26.387	13.360	13.027
IV	3.310	1.699	1.611	3.591	1.845	1.746	11.742	6.029	5.713
V	7.036	3.476	3.560	6.972	3.476	3.496	17.069	8.392	8.677
VI	4.048	2.080	1.968	4.389	2.227	2.162	17.140	8.349	8.791
VII	6.365	3.225	3.140	6.803	3.553	3.250	21.326	10.800	10.526
VIII	6.377	3.297	3.080	7.115	3.631	3.484	22.539	11.590	10.949
IX	5.504	2.826	2.678	6.088	3.134	2.954	19.347	9.906	9.441
X	8.778	4.619	4.159	9.100	4.680	4.420	29.606	15.289	14.317


	30-39 anys			40-49 anys			50-59 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	290.980	150.696	140.284	237.438	116.747	120.691	196.743	91.526	105.217
I	26.916	15.810	11.106	16.550	9.419	7.131	10.267	5.456	4.811
II	46.911	23.778	23.133	38.593	18.580	20.013	33.798	15.316	18.482
III	33.561	17.561	16.000	27.529	13.543	13.986	22.539	10.640	11.899
IV	12.229	6.149	6.080	10.987	5.074	5.913	11.571	5.142	6.429
V	21.700	10.325	11.375	21.006	9.670	11.336	17.490	7.891	9.599
VI	23.813	11.881	11.932	17.300	8.296	9.004	15.002	6.714	8.288
VII	29.407	15.039	14.368	24.825	12.300	12.525	20.221	9.232	10.989
VIII	29.116	15.190	13.926	23.811	11.883	11.928	18.687	8.718	9.969
IX	26.149	13.572	12.577	21.304	10.397	10.907	19.004	8.876	10.128
X	41.178	21.391	19.787	35.533	17.585	17.948	28.164	13.541	14.623

	60-69 anys			70-79 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	169.813	77.146	92.667	149.588	61.733	87.855
I	7.738	3.836	3.902	7.538	3.180	4.358
II	27.794	12.258	15.536	24.467	9.619	14.848
III	17.866	8.305	9.561	16.555	6.848	9.707
IV	10.598	4.853	5.745	7.698	3.387	4.311
V	15.414	6.787	8.627	12.344	5.052	7.292
VI	12.706	5.607	7.099	10.914	4.256	6.658
VII	19.816	8.933	10.883	17.744	7.489	10.255
VIII	18.909	8.493	10.416	18.588	7.853	10.735
IX	15.787	7.363	8.424	13.024	5.388	7.636
X	23.184	10.711	12.473	20.716	8.661	12.055

	80-89 anys			>89 anys		
	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones
DM	90.049	30.085	59.964	16.161	3.648	12.513
I	5.047	1.462	3.585	918	201	717
II	17.656	5.568	12.088	3.838	837	3.001
III	9.363	3.160	6.203	1.512	333	1.179
IV	4.615	1.694	2.921	798	181	617
V	8.554	2.858	5.696	1.931	437	1.494
VI	7.465	2.374	5.091	1.578	353	1.225
VII	9.461	3.206	6.255	1.579	357	1.222
VIII	9.202	3.328	5.874	1.169	278	891
IX	7.265	2.480	4.785	1.137	243	894
X	11.421	3.955	7.466	1.701	428	1.273

Annex 3. Impresos de notificació de Malalties de Declaració Obligatòria.

Notificació numèrica:



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Salut Pública

Setmana _____ que finalitza dissabte dia _____
 Codi del centre _____
 ABS de _____ Codi _____

Imprès de declaració numèrica B

A emplenar per directors/ores d'equips d'atenció primària, directors/ores mèdics, personal responsable sanitari de centres assistencials i personal mèdic en exercici lliure

Malalties que només cal destacar numèricament

Codi	Malaltia	Nombre de casos	Codi	Malaltia	Nombre de casos
07	Enteritis i diarrees (s'hi exclou la disenteria)	_____	63	Infecció genital pel virus de l'herpes simple	_____
08	Escarlatina	_____	17	Leptospirosi	_____
13	Grip	_____	39	Altres malalties de transmissió sexual (excepte infecció genital pel virus de l'herpes simple, infecció pel papil·loma virus, infecció per tricomonos i infecció per clamídia)	_____
34	Infecció genital per clamídia	_____	37	Oftàlmia neonatal	_____
62	Condiloma acuminat	_____	33	Varicel·la	_____
64	Infecció per tricomonos	_____			

Es recorda que: **tot brot epidèmic és de declaració urgent**

S'ha de declarar de forma individualitzada:

47	Amebosi	38	Infecció gonocòccica	51	Rubèola congènita
53	Botulisme	66	Infecció per VIH	06	Shigel·losi
01	Brucel·losi	46	Legionel·losi	36	Sífilis
02	Carboncle	15	Leishmaniosi	52	Sífilis congènita
04	Còlera	16	Lepra	57	Síndrome hemolítica urèmica
05	Difèria	65	Limfogranuloma veneri	45	Síndrome d'immunodeficiència adquirida (sida)
28	Febre botonosa	54	Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> b	40	Tètanus
09	Febre groga	18	Malaltia meningocòccica	55	Tètanus neonatal
12	Febre tifoide i paratifoide	50	Meningitis tuberculosa	27	Tífus exantemàtic
56	Gastroenteritis per <i>Escherichia coli</i> O157:H7	20	Paludisme	03	Tos ferina
48	Hepatitis A	21	Parotiditis	30	Triquinosi
49	Hepatitis B	22	Pesta	31	Tuberculosi pulmonar
67	Hepatitis C	23	Poliomielitis	32	Altres tuberculosis (menys tuberculosi pulmonar i meningitis tuberculosa)
14	Altres hepatitis viriques (menys A, B i C)	24	Ràbia	35	Xarampió
41	Hidatidosi	25	Rubèola		

Dades del/la declarant

☐ Personal mèdic ☐ Director/ora del centre

Nom del personal mèdic/director/ora del centre _____ Nom del centre _____

Data de la declaració _____ Signatura _____

Notes:

- Per emplenar correctament les butlletes podeu consultar el Manual de notificació de les malalties de declaració obligatòria.
- La notificació es farà quan hi hagi confirmació o sospita del diagnòstic.
- Per a qualsevol consulta podeu adreçar-vos a les Unitats de Vigilància Epidemiològica del Departament de Salut.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades que constin en aquest formulari passen a formar part del fitxer de patologies específiques i seguiment d'activitats sanitàries de la Secretaria General del Departament de Salut

Notificació nominal:

Informació d'ús estrictament confidencial

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Salut Pública

Notificació individualitzada de malalties de declaració obligatòria

Dades del/de la pacient

Nom _____		Cognoms _____	
Data de naixement ____/____/____	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	CIP ____	
Adreça _____		Telèfon ____	
Municipi _____	Província _____	Districte mpal. _____	Codi _____
País d'origen _____	Codi del país d'origen ____	Any d'arribada a l'Estat espanyol ____	Si resideix a l'estranger, especifiqueu-ne el país i el codi ____

Dades relatives a la malaltia

Declaració del cas setmana núm. ____ de 20 ____		Data d'inici dels símptomes ____/____/____
--	--	---

Nom de la malaltia		
<input type="checkbox"/> 47 Amebosi <input type="checkbox"/> 53 Botulisme <input type="checkbox"/> 01 Brucel·losi <input type="checkbox"/> 02 Carboncle <input type="checkbox"/> 04 Còlera <input type="checkbox"/> 05 Diftèria <input type="checkbox"/> 28 Febre botonosa <input type="checkbox"/> 09 Febre groga <input type="checkbox"/> 12 Febre tifòide i paratifoide <input type="checkbox"/> 56 Gastroenteritis per <i>Escherichia coli</i> 0157:H7 <input type="checkbox"/> 48 Hepatitis A <input type="checkbox"/> 49 Hepatitis B <input type="checkbox"/> 67 Hepatitis C <input type="checkbox"/> 14 Altres hepatitis víriques (menys A, B i C) <input type="checkbox"/> 41 Hidatidiosi	<input type="checkbox"/> 46 Legionel·losi <input type="checkbox"/> 15 Leishmaniosi <input type="checkbox"/> 16 Lepra <input type="checkbox"/> 54 Malaltia invasiva per <i>Haemophilus influenzae</i> b <input type="checkbox"/> 18 Malaltia meningocòccica <input type="checkbox"/> 50 Meningitis tuberculosa <input type="checkbox"/> 20 Paludisme <input type="checkbox"/> 21 Parotiditis <input type="checkbox"/> 22 Pesta <input type="checkbox"/> 23 Poliomièlitis <input type="checkbox"/> 24 Ràbia <input type="checkbox"/> 25 Rubèola <input type="checkbox"/> 51 Rubèola congènita <input type="checkbox"/> 06 Shigel·losi <input type="checkbox"/> 57 Síndrome hemolítica urèmica	<input type="checkbox"/> 40 Tètanus <input type="checkbox"/> 55 Tètanus neonatal <input type="checkbox"/> 27 Tífus exantemàtic <input type="checkbox"/> 03 Tos ferina <input type="checkbox"/> 30 Triquinosi <input type="checkbox"/> 31 Tuberculosi pulmonar <input type="checkbox"/> 32 Altres tuberculosis (menys tuberculosi pulmonar i meningitis tuberculosa) <input type="checkbox"/> 35 Xarampió <p>Infeccions de transmissió sexual*</p> <input type="checkbox"/> 38 Infecció gonocòccica <input type="checkbox"/> 66 Infecció per VIH <input type="checkbox"/> 65 Limfogranuloma veneri <input type="checkbox"/> 52 Sífilis congènita <input type="checkbox"/> 36 Sífilis infecciosa <input type="checkbox"/> 45 Sida

*Les enquestes epidemiològiques d'aquestes infeccions són complimentades pel/per la metge/essa declarant.

La declaració es realitza a partir de
☐ sospita clínica ☐ confirmació analítica


Dades del metge/essa declarant

Nom _____		Cognoms _____	
Núm. de col·legiat/ada ____	Província de col·legiació _____	Telèfon ____	
Si es declara des d'un centre sanitari, nom del centre _____		Codi ____	
Municipi _____		Telèfon ____	
Data de la declaració ____/____/____	Signatura _____		


Informació que els professionals sanitaris han de facilitar al pacient

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem el següent: Les dades que s'introdueixin en els formularis passaran a formar part del fitxer de patologies específiques i seguiment d'activitats sanitàries pertanyent a la Secretaria General del Departament de Salut. Únicament s'utilitzaran les dades amb la finalitat de gestió, planificació i el control sanitari de pacients sotmesos a actuacions sanitàries i/o tractament farmacològic, així com la gestió, planificació i control sanitari de patologies específiques i el seguiment de les malalties de declaració obligatòria. Els usuaris podran exercir els seus drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació dirigint-se per escrit al responsable del fitxer, la Secretaria General del Departament de Salut, Travessera de les Corts, 131-159, pavelló Ave Maria, 08028 Barcelona.

Notificació de casos de VIH/SIDA:



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Direcció General de Salut Pública



**CEEIS
Cat**
Centre d'Estudi Epidemiològic
sobre les Infeccions de Transmissió
Sexual i Sida de Catalunya

Enquesta epidemiològica individualitzada de la infecció pel VIH i la síndrome d'immunodeficiència adquirida.

Tipus de notificació

Declaració d'infecció VIH ☐ Declaració de SIDA ☐ Actualització (defunció, canvi estadi clínic) ☐

I. Dades sociodemogràfiques

CIP: (Codi d'Identificació Personal de la Tarja Sanitària Individualitzada):

Initials cognoms sexe (H=0, D=1) any mes dia naixem. Digits de control

2. Nom i cognoms

3. Sexe ☐ 1. Home ☐ 2. Dona

4. Data de naixement

5. Residència habitual al diagnòstic

Carrer

Municipi Districte municipal

Província País

6. País de naixement 7. Any d'arribada (si no és nascut a Espanya)

8. Mort ☐ Sí ☐ No 9. Si ha mort, especifiqueu-ne la data

II. Factors socials i de risc (assenyaleu amb una creu totes les que corresponguin)

10. Ha compartit material per a injecció intravenosa de drogues? (xeringues, filtres, taps...) ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

11. Conducta sexual ☐ Sexe amb dones ☐ Sexe amb homes ☐ Bisexual ☐ Desconegut

12. Ha tingut relacions sexuals amb alguna/es de les persones següents?

Persones usuàries de drogues per via parenteral <input type="checkbox"/>	Parelles usuàries o clients de prostitució <input type="checkbox"/>
Persones bisexuals <input type="checkbox"/>	Parelles que exerceixen la prostitució <input type="checkbox"/>
Persones tractades amb sang o hemoderivats <input type="checkbox"/>	Desconegut <input type="checkbox"/>
Persones amb sida o infecció documentada pel VIH <input type="checkbox"/>	Altres. Especifiqueu-les <input type="checkbox"/>
Parelles sexuals múltiples <input type="checkbox"/>	

13. Ha mantingut relacions sexuals amb la finalitat d'obtenir diners o drogues (prostitució)? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

14. Ha rebut tractament amb sang? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Centre

15. Ha rebut tractament amb hemoderivats? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Centre

16. Està o ha estat internat en un centre penitenciari? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

17. Un altre tipus d'exposició al VIH (tatuatges, acupuntura, exposició accidental, transplantament)

En cas afirmatiu:

Especifiqueu quina exposició

El pacient era seronegatiu abans d'aquest contacte? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

18. Transmissió mare-fill

Mare usuària de drogues per via parenteral ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Mare receptora de transfusió sanguínia o d'hemoderivats ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Any

Mare amb antecedents de relacions sexuals amb alguna/es de les persones especificades en el punt 12 ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Mare amb altres tipus d'exposició al VIH ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Especificar

III. Dades de laboratori i tractament

19. Data de la primera evidència de laboratori de la infecció pel VIH

En < 13 anys, especificar la tècnica de laboratori ☐ Cultiu o cococultiu ☐ PCR ☐ Antigen p24 ☐ Anticòsos anti-VIH

20. Data de l'últim test realitzat amb resultat negatiu per la infecció per VIH

21. Limfòcits T CD4/mm3 (més pròxima a la data de diagnòstic) Data

En < 13 anys, percentatge de limfòcits T CD4 %

22. Càrrega viral en còpies/ml (més pròxima a la data de diagnòstic) Data

23. Ha rebut tractament antiretroviral? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Data del primer tractament antiretroviral prescrit

24. Test de resistències basal? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Resultat: ☐ Sense resistències ☐ Resistència primària ☐ Resistència secundària

Especificar el grup de fàrmacs: ☐ ITIAN ☐ IP ☐ ITINAN ☐ Altres

25. Prova de la tuberculina en el moment més pròxim al diagnòstic d'infecció del VIH ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Data Induració, mm

26. Ha rebut tractament per a la infecció tuberculosa latent? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.

Exemplar per al CEEISCAT

Informe confidencial

A00000

IV. Estadi clínic de la infecció pel VIH en el moment de la declaració

☐ Primoinfecció (passar a l'apartat VI)
 ☐ Infecció asintomàtica (passar a l'apartat VI)
 ☐ Infecció asintomàtica sense criteris de sida (passar a l'apartat VI)
 ☐ sida (passar a l'apartat VI)

V. Dades de la malaltia indicativa de sida

Vegeu al darrere el resum de la definició actual de cas de sida, les entitats nosològiques considerades com a indicatives de sida i els mètodes diagnòstics exigits. Cal tenir en compte que la majoria de malalties han de ser diagnosticades per mètodes definitius i que altres poden ser diagnosticades per altres mètodes (presumptius), si el pacient té anticossos positius davant del VIH (consulteu el BEC 1998, vol. IX, núm. extraordinari de març i el BEC 1994, vol. XV: 29-34).

27. Malaltia	28. Diagnòstic	29. Data	27. Malaltia	28. Diagnòstic	29. Data
01. Candidiasi esofàgica	<input type="checkbox"/>	_____	16. Infecció per <i>Mycobacterium tuberculosis</i> disseminada o extrapulmonar	<input type="checkbox"/>	_____
02. Candidiasi traqueal, bronquial o pulmonar	<input type="checkbox"/>	_____	17. Infecció per <i>Mycobacterium</i> d'espècies no identificades, disseminades o extrapulmonars	<input type="checkbox"/>	_____
03. Coccidioidomicosi disseminada (# pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	<input type="checkbox"/>	_____	18. Septicèmia recurrent per salmonel·la (# <i>S. typhi</i>)	<input type="checkbox"/>	_____
04. Criptococcosi extrapulmonar	<input type="checkbox"/>	_____	19. Pneumonitis intersticial limfoide o hiperplàsia limfoide pulmonar (edat < 13 anys)	<input type="checkbox"/>	_____
05. Herpes simple muco-cutani crònic persistent més d'un mes	<input type="checkbox"/>	_____	20. Infeccions bacterianes múltiples recurrents incloent salmonel·les (edat < 13 anys)	<input type="checkbox"/>	_____
06. Herpes simple, bronquial o pulmonar o esofàgic de qualsevol durada	<input type="checkbox"/>	_____	21. Sarcoma de Kaposi	<input type="checkbox"/>	_____
07. Criptosporidiosi amb diàrea persistent durant més d'un mes	<input type="checkbox"/>	_____	22. Linfoma primari de cervell	<input type="checkbox"/>	_____
08. Histoplasmosi disseminada (# pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	<input type="checkbox"/>	_____	23. Linfoma no Hodgkin de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut, immunoblàstic o de cèl·lules petites sense fenedura (Burkitt o equivalent)	<input type="checkbox"/>	_____
09. Isosporiasi amb diàrea persistent durant més d'un mes	<input type="checkbox"/>	_____	24. Encefalitis pel VIH	<input type="checkbox"/>	_____
10. CMV (# fetge, melsa o ganglis limfàtics)	<input type="checkbox"/>	_____	25. Síndrome caquètica pel VIH	<input type="checkbox"/>	_____
11. Retinitis per CMV (amb pèrdua de visió)	<input type="checkbox"/>	_____	26. Tuberculosi pulmonar	<input type="checkbox"/>	_____
12. Pneumònia per <i>Pneumocystis jirovecii</i>	<input type="checkbox"/>	_____	27. Pneumònia recurrent (2 episodis o més en 12 mesos)	<input type="checkbox"/>	_____
13. Toxoplasmosi cerebral (edat < 1 mes)	<input type="checkbox"/>	_____	28. Càncer invasiu de coll d'úter	<input type="checkbox"/>	_____
14. Leucoencefalopatia multifocal progressiva	<input type="checkbox"/>	_____			
15. Complex <i>Mycobacterium avium</i> o <i>M. kansasii</i> (# pulmó, pel·l, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	<input type="checkbox"/>	_____			

VI. Altres malalties associades

30. És portador de l'antigen de superfície de l'Hepatitis B (HbsAg)? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 31. És portador d'anticossos contra el virus de l'hepatitis C (Ac VHC)? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 32. Diagnòstic o episodi previ d'ITS en els darrers 12 mesos ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 En cas afirmatiu, especifiqueu: ☐ Sífilis ☐ Infecció genital per *Chlamydia trachomatis* ☐ Gonococ
☐ Altres. Especifiqueu-les

V. Estudi de contactes

33. S'ha iniciat estudi de contactes? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconegut.
 34. Nombre de contactes sexuals en el darrer any _____
 35. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar _____
 36. Nombre de contactes localitzats _____
 37. A quines persones s'ha realitzat? ☐ Parella estable ☐ Esporàdica ☐ Desconegut.

VIII. Observacions o informació addicional**IX. Persona que fa la notificació**

Nom i cognoms _____ Telèfon _____
 Càrrec/unitat _____ Institució _____
 Data de la declaració _____

Moltes gràcies per la vostra col·laboració

Procediment de notificació

El formulari conté tres fulls autocopiadors. L'últim full és per al centre que notifica la infecció. Les dues còpies restants s'envien a les unitats de vigilància epidemiològica del Departament de Salut de les Regions Sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida i Alt Pirineu i Aran, el Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre, i a l'òrgan de vigilància epidemiològica de l'Agència de Salut Pública de Barcelona. Des de les unitats de vigilància s'enviarà la còpia de color blanc al CEEISCAT.

El formulari s'ha d'enviar en un doble sobre tancat; en el sobre intern hi haurà de constar el terme "confidencial" així com "a la atenció del/la responsable de la vigilància epidemiològica del VIH/SIDA". En el sobre exterior es consignarà únicament l'adreça de la Unitat de Vigilància Epidemiològica corresponent, sense cap altra referència que pugui identificar el contingut com a dades confidencials o pertanyents a la infecció pel VIH.

Els objectius de la declaració de la infecció pel VIH/SIDA són: 1) definir i monitorar les característiques demogràfiques i epidemiològiques de les persones recentment diagnosticades; 2) avaluar la utilització i cobertura dels programes del diagnòstic precoç i dels tractaments antiretrovirals; 3) avaluar l'impacte de les intervencions assistencials i terapèutiques en la malaltia i en la mortalitat associada.

Criteris de definició

Nou diagnòstic de VIH

Són objecte de notificació els nous diagnòstics d'infecció dels quals no es tingui constància que hagin estat notificats prèviament.

Criteris de laboratori d'infecció per VIH documentada:

Serologies d'anticossos anti-VIH repetidament reactives mitjançant proves immunoenzimàtiques (ELISA) i confirmades per proves addicionals (Western Blot, test d'immunofluorescència o altres); o

Resultats positius en cultiu, PCR o detecció de l'antigen p24 del VIH.

Síndrome d'immunodeficiència adquirida (SIDA)

Són objecte de notificació aquells casos que compleixin els criteris de cas de sida dels quals no es tingui constància que hagin estat notificats prèviament com a sida, independentment de si es va notificar o no la infecció pel VIH.

Aquells pacients que compleixin criteris de cas de sida des de l'inici es notificaran únicament com a cas de sida.

Basat en la definició de cas de sida dels CDC de 1987 [MMWR 1987, 36 (Suppl Num, 1S: 1S-15S)] i la revisió del Centre Europeu per a la Vigilància Epidemiològica de la Sida (OMS) de 1993 [Informe núm. 37/1993:23-28].

Instruccions

I. Dades sociodemogràfiques

CIP: codi d'identificació de la targeta sanitària individual que crea el Registre Central d'Assegurats del Calsalut.

Nom i cognoms: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Sexe: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Data de naixement: cal emplenar-ho en cas que el pacient no presenti la targeta sanitària amb el CIP.

Residència habitual en el moment del diagnòstic de VIH o de sida. Per tant, aquesta informació sempre s'ha d'actualitzar quan es comunica una actualització d'informació per canvi d'estadi clínic (de nou diagnòstic de VIH a sida). El mateix passa per al municipi, àrea bàsica, província i país de residència en el moment del diagnòstic de VIH o de sida.

II. Factors socials i de risc: Sempre s'han de consignar totes les exposicions de risc que es consideri que hi hagi pogut haver.

III. Dades de laboratori i tractament: Les dades de laboratori i tractament sempre s'han d'actualitzar quan es comunica una actualització de la informació per canvi d'estadi clínic (de nou diagnòstic de VIH a sida).

V. Dades de la malaltia indicativa de sida

Als efectes de vigilància epidemiològica, la sida es defineix com una malaltia caracteritzada per una o més d'una de les malalties indicatives següents, diagnosticades pels mètodes que s'exposen (subratllat els diagnòstics presumptius), depenent de la confirmació d'infecció pel VIH:

Malalties indicatives de sida	Mètodes i criteris diagnòstics	VIH no practicat o dubtós (1)	
		VIH positiu	VIH negatiu (1)
• Candidiasi esofàgica	Endoscòpia o microscòpia / <u>disfàgia o odinofàgia + candidiasi oral</u>	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Candidiasi traqueal, bronquial o pulmonar	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Criptococcosi extrapulmonar	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	Microscòpia, cultiu o detecció d'antigen	Endoscòpia o microscòpia + < 400 CD4
• Criptosporidiosi amb diarrea persistent durant més d'un mes	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Pneumònia per <i>Pneumocystis jiroveci</i>	Microscòpia / <u>tos o dispnea + Rx + gasometria + absència de pneumònia bacteriana</u>	Microscòpia	Microscòpia
• Toxoplasmosi cerebral (edat > 1 mes)	Microscòpia / <u>alteració neurològica focal o baixa consciència + TAC o RMN + serologia o resposta a tractament</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Coccidioidomicosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	—	—
• Histoplasmosi disseminada (≠ pulmó, ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	—	—
• Isosporiasis amb diarrea persistent durant més d'un mes	Microscòpia (histologia o citologia)	—	—
• CMV d'òrgans (edat > 1 mes) (≠ fetge, melsa o ganglis limfàtics)	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Retinitis per CMV amb pèrdua de visió	Microscòpia / <u>Oftalmoscòpia</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Herpes simple muco-cutani que persisteix més d'un mes. Bronquial, pulmonar o esofàgic de qualsevol durada (edat > 1 mes)	Microscòpia (histologia o citologia), cultiu o detecció d'antigen	Microscòpia, cultiu o detecció d'antigen	Microscòpia + < 400 CD4
• Leucoencefalopatia multifocal progressiva	Microscòpia (histologia o citologia)	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Pneumonitis intersticial limfoide / hiperplàsia limfoide pulmonar (edat < 13 anys)	Microscòpia / <u>Rx sense identificació patògena i sense resposta a tractament</u>	Microscòpia	Microscòpia + < 400 CD4
• Dues o més infeccions bacterianes recurrents (edat < 13 anys)	Cultiu	—	—
• <i>M. avium</i> o <i>M. kansasii</i> disseminada (≠ pulmó, pell o ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Cultiu	Cultiu	Cultiu + < 400 CD4
• Micobacteriosi no TBC disseminada (≠ pulmó, pell o ganglis limfàtics cervicals o hilaris)	Cultiu / <u>Microscòpia d'una mostra de fentia o de líquids orgànics, normalment estèrils, o de teixits que mostri bacils alcoholo-acidoresistents, d'espècies no identificades per cultiu</u>	—	—
• TBC extrapulmonar	Cultiu	—	—
• Septicèmia recurrent per salmonella (≠ <i>S. typhi</i>)	Cultiu	—	—
• Sarcoma de Kaposi (edat < 60 anys)	Microscòpia (histologia) / <u>lesions característiques, vistes per experts</u>	Microscòpia (histologia)	Microscòpia + < 400 CD4
• Sarcoma de Kaposi (edat ≥ 60 anys)	Microscòpia (histologia) / <u>lesions característiques, vistes per experts</u>	—	—
• Limfoma primari de cervell (edat ≥ 60 anys)	Microscòpia (histologia)	Microscòpia (histologia)	—
• Limfoma primari de cervell (edat < 60 anys)	Microscòpia (histologia)	—	Microscòpia + < 400 CD4
• Limfoma no Hodgkinia de cèl·lules B o de fenotip immunològic desconegut*	Microscòpia (histologia)	—	—
• Limfoma de cèl·lules petites sense fenedura**	Microscòpia (histologia)	—	—
• Sarcoma immunoblàstic***	Microscòpia (histologia)	—	—
• Encefalopatia pel VIH	Clinica + LCR + TAC o RMN per excloure altres patologies	—	—
• Síndrome caquèctica pel VIH	Pèrdua del 10% del pes corporal + diarrea o febre de més d'1 mes en absència d'una altra malaltia que justifiqui els símptomes	—	—
• Tuberculosi pulmonar (edat > 12 anys)	Cultiu / <u>diagnòstic sobre la base de criteris clínics i radiològics</u>	—	—
• Pneumònies bacterianes recurrents	Cultiu d'un bacteri (≠ a <i>M. tuberculosis</i> i <i>P. jiroveci</i>) / <u>signes clínics o radiològics</u>	—	—
• Càncer invasiu de coll d'úter	Microscòpia (histologia o citologia)	—	—

(1) Descarteu altres causes d'immunodeficiència.

* No es consideren indicatius de sida, els limfomes de fenotip immunològic T, els limfomes de tipus histològic no descrit i els que es descriuen com a **limfocític, limfoblàstic, de fenedura petita o limfocític plasmòide**.

** Burkitt, tipus Burkitt o no tipus Burkitt.

*** Limfoma immunoblàstic, limfoma de cèl·lules grans, limfoma histiocític difús, limfoma difús indiferenciat, limfoma de grau alt.

Dades de laboratori																										
31. Laboratori _____										32. Data presa de mostra					Dia	Mes	Any									
33. Microorganisme		34. Tipus de mostra				35. Tècnica analítica					36. Resultat															
		Orina	Frota vaginal	Cèrvix	Uretra	Anus/recte	Sèrum	Oral/faringe	Sang	Desconegut	Altres	Examen fresc	Tincions	Cultius	PCR	Camp pulsat	Hibridació DNA	Detecció antigen	Ser. Antic. Treponèmic	Ser. Antic. reagèncics	Altres	Positiu	Negatiu	No hi consta	Titols Reagèncics	Titols Treponèmics
<input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Neisseria gonorrhoeae</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
												β-lactamasa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Estudi de contactes																										
37. S'ha iniciat estudi de contactes?																										
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Desconegut/no hi consta																										
										Home	Dona	Total contactes														
37.1. Nombre de contactes sexuals en els darrers 3* mesos										<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
37.2. Nombre de contactes que el pacient pot localitzar										<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
37.3. Nombre de contactes que s'han pogut contactar										<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
38. Observacions i/o comentaris																										
Dades de la persona notificant																										
39. Nom i cognoms										40. Número de col·legiat/da.			41. Telèfon													
42. Càrrec/unitat										43. Centre sanitari																
44. Data de notificació										45. Signatura																
Dia Mes Any																										

A partir de l'entrada en vigor del Decret 391/2006 on es modifica la llista de les malalties de declaració obligatòria (MDO) i els impresos de declaració, s'afegeix a la llista de malalties de declaració individualitzada, la sífilis, la infecció gonocòccica i el limfogranuloma veneri (LGV).

Aquestes infeccions de transmissió sexual (ITS) han de ser notificades de manera individualitzada per tal de permetre una acció epidemiològica, de prevenció i control adequada. La declaració individualitzada s'efectua en el moment en què la malaltia és detectada mitjançant aquest nou imprès de notificació individualitzada específic per a les ITS. El present informe recull variables com ara dades sociodemogràfiques, de diagnòstic i clíniques, d'epidemiologia i conducta, de laboratori i d'estudi de contactes. La informació que es recull és d'ús estrictament sanitari i confidencial.

Tots els metges/esses que diagnostiquen alguna d'aquestes tres ITS o sospiten de la seva existència han de declarar-ho i, per tant, són metges/esses declarants. Quan els metges/esses declarants depenen d'un responsable sanitari, ja sigui un director/a o coordinador/a, les declaracions les han d'adreçar a aquests càrrecs que actuaran com a vehiculadors i aglutinadors d'aquesta informació i seran considerats com a unitats declarants. El procediment de notificació, circuit i definicions de cas que s'ha de seguir per a la notificació d'aquestes MDO es mostra al Manual de notificació de les MDO i a la publicació Definició de cas de les MDO (editades pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya).

Aquest imprès s'enviarà a les unitats de vigilància epidemiològica del Departament de Salut de les regions sanitàries de Barcelona, Catalunya Central, Girona, Lleida, Alt Pirineu i Aran, el Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre i l'òrgan de vigilància de l'Agència de Salut Pública de Barcelona, i aquests, alhora, l'enviaran al CEEISCAT. Els metges/esses o centres declarants que necessitin nous impresos podran adreçar-se a les diferents unitats de vigilància epidemiològica del Departament de Salut.

NOTIFICACIÓ INDIVIDUALITZADA DE LES INFECCIONS DE TRANSMISSIÓ SEXUAL: INSTRUCCIONS

Dades sociodemogràfiques

1. **CIP (codi d'identificació de la targeta sanitària individual):** número del CIP per poder obrir el Registre de pacients (RPA) del Departament de Salut i fer la notificació.
2. **Nom i cognoms:** cal emplenar aquest camp en el cas que el/la pacient no presenti el CIP.
3. **Sexe:** sexe del/la pacient. Cal emplenar aquest camp en el cas que el/la pacient no presenti el CIP.
4. **Data de naixement:** data de naixement del/la pacient. Cal emplenar aquest camp en el cas que el/la pacient no presenti el CIP.
5. **Edat en el moment del diagnòstic:** edat (en anys) en el moment del diagnòstic de la primera ITS.
6. **Municipi de residència:** municipi on resideix el/la pacient. Cal emplenar aquest camp en el cas que el/la pacient no presenti el CIP.
Districte municipal, província i país: ídem.
7. **País d'origen:** país de naixement del/la pacient. Cal emplenar aquest camp encara que el/la pacient sigui natural d'Espanya.
8. **Any d'arribada:** any d'arribada al país, si no té la nacionalitat espanyola.
9. **País de residència estrangera:** si resideix fora de l'Estat espanyol, cal especificar el país.
10. **Nivell d'instrucció:** nivell d'instrucció assolit per el/la pacient en el moment del diagnòstic. L'educació primària engloba l'EGB o l'ESO i el graduat escolar obtingut en una escola d'adults. L'educació secundària engloba el BUP i el COU, el batxillerat i la formació professional.

Dades del diagnòstic

11. **Diagnòstic:** patologia de la ITS que es notifica. En el cas de la Sífilis, cal especificar l'estadi segons el codi.
12. **Data del diagnòstic:** data en dd/mm/aaaa en què es diagnostica l'episodi actual de la ITS.
13. **Tipus de diagnòstic:** cal assenyalar si el diagnòstic és per sospita o definitiu (confirmació pel laboratori).
14. **Localització:** localització corporal de les lesions de la ITS.
15. **Síntomes:** cal assenyalar si el/la pacient presenta símptomes o no.
16. **Data d'inici dels símptomes:** data en dd/mm/aaaa, en què s'han iniciat els símptomes.
17. **Tractament:** cal especificar segons el codi, el tractament farmacològic o la combinació de fàrmacs que el/la pacient pren o que s'ha prescrit en l'actual episodi.
18. **Evidència de curació:** cal assenyalar si hi ha evidència de curació de la ITS.

Antecedents clínics

19. **Coinfecció pel VIH:** cal especificar si el/la pacient presenta coinfecció pel virus de la immunodeficiència humana.
 - 19.1. **Data del diagnòstic del VIH:** si el/la pacient presenta coinfecció, cal assenyalar la data en dd/mm/aaaa del diagnòstic del VIH.
20. **Embaràs en el moment del diagnòstic de la ITS**
 - 20.1. **Setmanes de gestació:** número de la setmana gestacional a partir de la data de l'última regla.
21. **Diagnòstic previ d'ITS:** diagnòstics d'ITS en el període dels dotze mesos anteriors.
 - 21.1. **Cal especificar la ITS o les ITS prèvies**
 - 21.2. **Cal especificar si la ITS prèvia ha estat tractada**

Epidemiologia i conducta

22. **Orientació sexual:** orientació sexual del pacient en el moment del diagnòstic.
23. **Nombre de parelles sexuals diferents en els darrers dotze mesos:** nombre de parelles en els darrers dotze mesos previs al diagnòstic de la ITS. Cal especificar si les parelles han estat simultànies o ha estat una única parella.
24. **Nova parella sexual en els darrers tres mesos:** cal assenyalar si el pacient ha tingut una nova parella sexual en els darrers tres mesos.
25. **Ús del preservatiu:** cal assenyalar si el pacient ha fet ús del preservatiu (masculí o femení) en la darrera relació sexual.
 - 25.1. **Especificar el tipus de parella:** amb quina parella ha mantingut la darrera relació sexual independentment de l'ús del preservatiu.
26. **Contactes sexuals[#] a l'estranger:** cal assenyalar si el pacient ha tingut contactes sexuals a l'estranger en els darrers dotze mesos previs al diagnòstic de la ITS. (*#*)*S'entén per contactes sexuals qualsevol relació sexual (coital, anal, oral, oroanal) amb o sense protecció.*
 - 26.1. **Si la resposta és afirmativa, cal especificar el país.**
27. **Contactes sexuals[#] després del consum de cànnabis, alcohol o altres drogues (injectables o no) en els darrers dotze mesos:** cal assenyalar si el pacient ha consumit drogues després de mantenir contactes sexuals en els darrers dotze mesos previs al diagnòstic de la ITS. (*#*)*S'entén per contactes sexuals qualsevol relació sexual (coital, anal, oral, oroanal) amb o sense protecció.*
28. **Contactes sexuals[#] en llocs o xarxes de trobades sexuals en els darrers dotze mesos:** cal assenyalar si el pacient ha tingut contactes sexuals en aquests llocs en els darrers dotze mesos previs al diagnòstic de la ITS. (*#*)*S'entén per contactes sexuals qualsevol relació sexual (coital, anal, oral, oroanal) amb o sense protecció.*
29. **Contactes sexuals[#] amb persones que exerceixen la prostitució en els darrers dotze mesos:** cal assenyalar si el pacient ha tingut algun contacte en els darrers dotze mesos del diagnòstic de la ITS. (*#*)*S'entén per contactes sexuals qualsevol relació sexual (coital, anal, oral, oroanal) amb o sense protecció.*
30. **Ha exercit o exerceix la prostitució o ha mantingut relacions sexuals amb la finalitat d'obtenir diners o drogues en els darrers dotze mesos:** cal assenyalar si el pacient ha realitzat alguna d'aquestes pràctiques en els darrers dotze mesos previs al diagnòstic de la ITS.

Dades del laboratori

31. **Laboratori que processa la mostra:** laboratori on es fa l'anàlisi clínica.
32. **Data de presa de la mostra:** data en dd/mm/aaaa de la presa de la mostra per fer l'anàlisi clínica.
33. **Microorganisme:** cal assenyalar el microorganisme detectat a la mostra. Cal especificar el microorganisme per patologia.
34. **Tipus de mostra:** tipus de mostra sobre la qual es fan les anàlisis.
35. **Tècnica analítica:** tipus de tècniques analítiques emprades per detectar cadascun dels microorganismes anteriors.
36. **Resultat:** resultat segons cada tipus de prova (positiu, negatiu i/o quantitatiu).

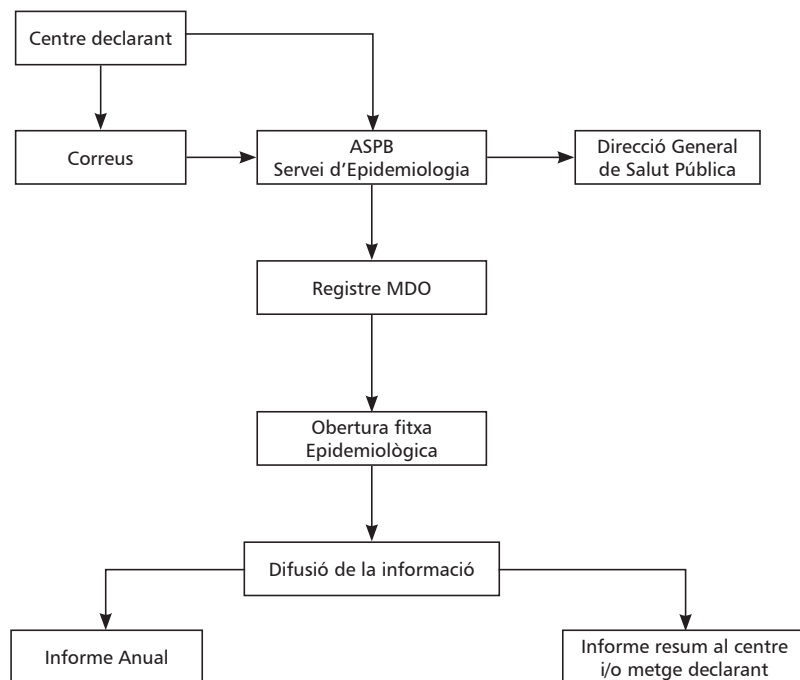
Estudi de contactes

37. **S'ha iniciat estudi de contactes**
 - 37.1. **Nombre de contactes sexuals en els darrers tres* mesos:** cal assenyalar el nombre de dones, homes i/o el total de contactes segons la ITS que es notifica. Seran 12 mesos en el cas de la sífilis.
 - 37.2. **Nombre de contactes que el pacient pot localitzar:** cal assenyalar el nombre de dones, homes i/o el total de contactes localitzats segons la ITS que es notifica.
 - 37.3. **Nombre de contactes que s'han pogut contactar:** cal assenyalar el nombre de dones, homes i/o el total de contactes contactats segons la ITS que es notifica.
38. **Observacions i/o comentaris:** observacions que el professional notificant vulgui donar esmena.

Dades de la persona notificant

Variables de la 39 a la 45 referents a les dades del professional i del centre sanitari on es realitza la notificació.

Annex 4. Circuit administratiu de les declaracions.



8. ÍNDEX DE TAULES

Taula	1. Relació dels centres hospitalaris	7
Taula	2. Relació dels centres extrahospitalaris	8
Taula	3. Malalties de declaració numèrica. Distribució per setmanes	10
Taula	4. Evolució dels casos declarats numèricament entre 2007 i 2010 de les malalties que actualment són de declaració obligatòria	11
Taula	5. Malalties de declaració obligatòria (numèriques), segons procedència de la declaració (hospitalària vs. extrahospitalària)	12
Taula	6. Malalties de declaració numèrica: morbiditat declarada a Barcelona i a Catalunya durant l'any 2010	12
Taula	7. Indicadors de qualitat de la declaració numèrica	12
Taula	8. Amebiasi. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	14
Taula	9. Amebiasi. Característiques demogràfiques dels pacients	14
Taula	10. E.Coli. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	15
Taula	11. E.Coli. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	15
Taula	12. E.Coli. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat.	15
Taula	13. E.Coli. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	15
Taula	14. E.Coli. Distribució segons el sexe dels pacients	15
Taula	15. E.Coli. Distribució segons el grup d'edat dels pacients.	15
Taula	16. E.Coli. Distribució segons el país de naixement dels pacients.	16
Taula	17. E.Coli. Distribució segons el districte de residència dels pacients	16
Taula	18. Febre Tifoide i Paratifoide. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	17
Taula	19. Febre Tifoide i Paratifoide. Característiques demogràfiques dels pacients	17
Taula	20. Hepatitis A. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	18
Taula	21. Hepatitis A. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	18
Taula	22. Hepatitis A. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat.	18
Taula	23. Hepatitis A. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	19
Taula	24. Hepatitis A. Distribució segons el sexe dels pacients	19
Taula	25. Hepatitis A. Distribució segons el grup d'edat dels pacients.	19
Taula	26. Hepatitis A. Distribució segons el país de naixement dels pacients.	19
Taula	27. Hepatitis A. Distribució segons el districte de residència dels pacients	20
Taula	28. Hepatitis B. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	21
Taula	29. Hepatitis B. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	21
Taula	30. Hepatitis B. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat.	21

Taula	31.	Hepatitis B. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	21
Taula	32.	Hepatitis B. Distribució segons el sexe dels pacients	22
Taula	33.	Hepatitis B. Distribució segons el grup d'edat dels pacients.	22
Taula	34.	Hepatitis B. Distribució segons el país de naixement dels pacients.	22
Taula	35.	Hepatitis B. Distribució segons el districte de residència dels pacients.	22
Taula	36.	Hepatitis C. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	24
Taula	37.	Hepatitis C. Característiques demogràfiques dels pacients	24
Taula	38.	Hepatitis E. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	25
Taula	39.	Hepatitis E. Característiques demogràfiques dels pacients.	25
Taula	40.	Infecció gonocòccica. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	26
Taula	41.	Infecció gonocòccica. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	26
Taula	42.	Infecció gonocòccica. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	26
Taula	43.	Infecció gonocòccica. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	27
Taula	44.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el sexe dels pacients	27
Taula	45.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	27
Taula	46.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el país de naixement dels pacients	27
Taula	47.	Infecció gonocòccica. Distribució segons el districte de residència dels pacients	28
Taula	48.	Legionel·losi. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	29
Taula	49.	Legionel·losi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	29
Taula	50.	Legionel·losi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	29
Taula	51.	Legionel·losi. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	30
Taula	52.	Legionel·losi. Distribució segons el sexe dels pacients	30
Taula	53.	Legionel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	30
Taula	54.	Legionel·losi. Distribució segons el país de naixement dels pacients	30
Taula	55.	Legionel·losi. Distribució segons el districte de residència dels pacients	30
Taula	56.	Leishmaniosi. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	32
Taula	57.	Leishmaniosi. Característiques demogràfiques dels pacients	32
Taula	58.	Lepra. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	33
Taula	59.	Lepra. Característiques demogràfiques dels pacients	33
Taula	60.	Limfogranuloma Veneri. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	34
Taula	61.	Limfogranuloma Veneri. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas.	34
Taula	62.	Limfogranuloma Veneri. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat.	34

Taula	63.	Limfogranuloma Veneri. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	35
Taula	64.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el sexe dels pacients	35
Taula	65.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	35
Taula	66.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el país de naixement dels pacients	35
Taula	67.	Limfogranuloma Veneri. Distribució segons el districte de residència dels pacients	35
Taula	68.	Malaltia meningocòccica. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	37
Taula	69.	Malaltia meningocòccica. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	37
Taula	70.	Malaltia meningocòccica. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	37
Taula	71.	Malaltia meningocòccica. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	38
Taula	72.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el sexe dels pacients	38
Taula	73.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	38
Taula	74.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el país de naixement dels pacients	38
Taula	75.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons el districte de residència dels pacients	38
Taula	76.	Malaltia meningocòccica. Taxes específiques (per 100.000) segons el grup d'edat i districte dels pacients.	39
Taula	77.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons l'evolució de la malaltia dels pacients	39
Taula	78.	Malaltia meningocòccica. Distribució de l'evolució dels casos i dels morts segons diagnòstic dels pacients	39
Taula	79.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons els quadres clínics dels pacients	39
Taula	80.	Malaltia meningocòccica. Distribució segons els serogrupos identificats dels pacients	39
Taula	81.	Paludisme. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	41
Taula	82.	Paludisme. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	41
Taula	83.	Paludisme. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat.	41
Taula	84.	Paludisme. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any).	41
Taula	85.	Paludisme. Distribució segons el sexe dels pacients	41
Taula	86.	Paludisme. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	42
Taula	87.	Paludisme. Distribució segons el país de naixement dels pacients	42
Taula	88.	Paludisme. Distribució segons el districte de residència dels pacients.	42
Taula	89.	Paludisme. Distribució segons l'espècie aïllada dels pacients	42
Taula	90.	Paludisme. Distribució segons el tipus de viatge dels pacients	43
Taula	91.	Paludisme. Distribució segons l'evolució dels pacients	43
Taula	92.	Parotiditis. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat.	44
Taula	93.	Parotiditis. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	44
Taula	94.	Parotiditis. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	44
Taula	95.	Parotiditis. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	45
Taula	96.	Parotiditis. Distribució segons el sexe dels pacients	45

Taula	97.	Parotiditis. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	45
Taula	98.	Parotiditis. Distribució segons el país de naixement dels pacients	45
Taula	99.	Parotiditis. Distribució segons el districte de residència dels pacients	45
Taula	100.	Shigel·losi. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	47
Taula	101.	Shigel·losi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	47
Taula	102.	Shigel·losi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	47
Taula	103.	Shigel·losi. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	48
Taula	104.	Shigel·losi. Distribució segons el sexe dels pacients	48
Taula	105.	Shigel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	48
Taula	106.	Shigel·losi. Distribució segons el país de naixement dels pacients	48
Taula	107.	Shigel·losi. Distribució segons el districte de residència dels pacients	48
Taula	108.	Shigel·losi. Distribució segons l'espècie aïllada dels pacients	49
Taula	109.	Sida. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	50
Taula	110.	Sida. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	50
Taula	111.	Sida. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	50
Taula	112.	Sida. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	50
Taula	113.	Sida. Distribució segons el sexe dels pacients	50
Taula	114.	Sida. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	51
Taula	115.	Sida. Distribució segons el país de naixement dels pacients	51
Taula	116.	Sida. Distribució segons el districte de residència dels pacients	51
Taula	117.	VIH. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	52
Taula	118.	VIH. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	52
Taula	119.	VIH. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	53
Taula	120.	VIH. Distribució segons el sexe dels pacients	53
Taula	121.	VIH. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	53
Taula	122.	VIH. Distribució segons el país de naixement dels pacients	53
Taula	123.	VIH. Distribució segons el districte de residència dels pacients	54
Taula	124.	VIH. Distribució segons el sexe i via de transmissió	54
Taula	125.	Sífilis. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	56
Taula	126.	Sífilis. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	56
Taula	127.	Sífilis. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	56
Taula	128.	Sífilis. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	57
Taula	129.	Sífilis. Distribució segons l'estadi de la malaltia dels pacients	57
Taula	130.	Sífilis. Distribució segons el sexe dels pacients	57

Taula 131.	Sífilis. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	57
Taula 132.	Sífilis. Distribució segons el país de naixement dels pacients	57
Taula 133.	Sífilis. Distribució segons el districte de residència dels pacients	58
Taula 134.	Tos ferina. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	59
Taula 135.	Tos ferina. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	59
Taula 136.	Tos ferina. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	59
Taula 137.	Tos ferina. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	59
Taula 138.	Tos ferina. Distribució segons el sexe dels pacients	60
Taula 139.	Tos ferina. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	60
Taula 140.	Tos ferina. Distribució segons el país de naixement dels pacients	60
Taula 141.	Tos ferina. Distribució segons el districte de residència dels pacients	60
Taula 142.	Tuberculosi. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	62
Taula 143.	Tuberculosi. Distribució de les declaracions segons la font de detecció del cas	62
Taula 144.	Tuberculosi. Distribució de les declaracions segons el centre declarant i lloc de residència del possible afectat	62
Taula 145.	Tuberculosi. Evolució temporal dels casos diagnosticats a la ciutat de Barcelona (nombre de casos i taxa d'incidència per any)	63
Taula 146.	Tuberculosi. Distribució segons el sexe dels pacients	63
Taula 147.	Tuberculosi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients	63
Taula 148.	Tuberculosi. Distribució segons el país de naixement dels pacients	63
Taula 149.	Tuberculosi. Distribució segons el districte de residència dels pacients	64
Taula 150.	Xarampió. Evolució temporal del nombre de declaracions i distribució segons el lloc de residència del possible afectat	65
Taula 151.	Xarampió. Característiques demogràfiques dels pacients	65
Taula 152.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Distribució per districtes	67
Taula 153.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte I. Ciutat Vella	68
Taula 154.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte II. Eixample	68
Taula 155.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte III. Sants-Montjuïc	69
Taula 156.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IV. Les Corts	69
Taula 157.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte V. Sarrià-Sant Gervasi	70
Taula 158.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VI. Gràcia	70
Taula 159.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VII. Horta-Guinardó	71
Taula 160.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte VIII. Nou Barris	71
Taula 161.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte IX. Sant Andreu	72
Taula 162.	Malalties de declaració obligatòria nominal de Barcelona ciutat. Districte X. Sant Martí	72
Taula 163.	Brots TIA. Brots declarats a la ciutat de Barcelona	73
Taula 164.	Brots d'altres malalties	73
Taula 165.	Brots TIA: descripció de les característiques més importants	75
Taula 166.	Brots TIA. Factors que poden afavorir la aparició de brots de TIAs	76

9. ÍNDEX DE FIGURES

Figura	1. E.Coli. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	16
Figura	2. E.Coli. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat. . .	16
Figura	3. E.Coli. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat.	16
Figura	4. Hepatitis A. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	20
Figura	5. Hepatitis A. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	20
Figura	6. Hepatitis A. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . .	20
Figura	7. Hepatitis B. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	23
Figura	8. Hepatitis B. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	23
Figura	9. Hepatitis B. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . .	23
Figura	10. Infecció gonocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	28
Figura	11. Infecció gonocòccica. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	28
Figura	12. Infecció gonocòccica. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	28
Figura	13. Legionel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	31
Figura	14. Legionel·losi. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	31
Figura	15. Legionel·losi. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	31
Figura	16. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	36
Figura	17. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	36
Figura	18. Limfogranuloma veneri. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	36
Figura	19. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	40
Figura	20. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	40
Figura	21. Malaltia meningocòccica. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	40
Figura	22. Paludisme. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	43
Figura	23. Paludisme. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	43
Figura	24. Paludisme. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . .	43
Figura	25. Parotiditis. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	46
Figura	26. Parotiditis. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	46
Figura	27. Parotiditis. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . .	46
Figura	28. Shigel·losi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	49

Figura 29.	Shigel·losi. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	49
Figura 30.	Shigel·losi. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . . .	49
Figura 31.	Sida. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	55
Figura 32.	Sida. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat. . . .	55
Figura 33.	Sida. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	55
Figura 34.	VIH. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	55
Figura 35.	VIH. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat. . . .	55
Figura 36.	VIH. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	55
Figura 37.	Sífilis. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	58
Figura 38.	Sífilis. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat. . . .	58
Figura 39.	Sífilis. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat	58
Figura 40.	Tos ferina. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	61
Figura 41.	Tos ferina. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	61
Figura 42.	Tos ferina. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . . .	61
Figura 43.	Tuberculosi. Distribució segons el grup d'edat dels pacients residents a Barcelona ciutat.	64
Figura 44.	Tuberculosi. Distribució segons el districte de residència dels pacients residents a Barcelona ciutat.	64
Figura 45.	Tuberculosi. Distribució segons el mes de declaració dels pacients residents a Barcelona ciutat . .	64

10. ÍNDEX D'ANNEXOS

Annex	1. Mapa de districtes de Barcelona ciutat	77
Annex	2. Piràmide d'edats 2009	78
Annex	3. Impresos de notificació de Malalties de Declaració Obligatòria	80
Annex	4. Circuit administratiu de les declaracions	90